|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D:\Users\aplaneacion3\Documents\Desktop\Boris\Escudo UDFJC.png | **FORMATO DE SOLICITUD DE PRE- AVAL DE CURSO CORTO Y/O CERTIFICACIÓN TÉCNICA COMO ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA DE FORMACIÓN PARA OPCIÓN DE GRADO** | | | | | | | | | |
| **TECNOLOGÍA EN ELECTRÓNICA, INGENIERÍA EN CONTROL Y AUTOMATIZACIÓN E INGENIERÍA EN TELECOMUNICACIONES** | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | |  | | | | | | | | |
| Cédula de ciudadanía: | |  | | Código: | | | |  | | |
| Correo electrónico: | |  | | Celular: | | | |  | | |
| Programa que cursa: | |  | | | | | | | | |
| Porcentaje de avance de su plan de estudios: | |  | | | | | | | | |
| **ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA DE FORMACIÓN PARA LA QUE SOLICITA AVAL (Marque con una X)** | | | | | | | | | | |
| Curso corto: | |  | | Certificación técnica | | | |  | | |
| **DATOS DEL CURSO CORTO O CERTIFICACIÓN TÉCNICA** | | | | | | | | | | |
| Nombre de la organización formadora o certificadora: | |  | | | | | | | | |
| NIT de la organización: | |  | | | | | | | | |
| Nombre del curso corto o certificación técnica: | |  | | | | | | | | |
| Duración en horas en el caso de cursos | |  | | | | | | | | |
| Fecha estimada de inicio del curso y/o certificación: | |  | Fecha estimada de fin del curso y/o certificación: | | | | | |  | |
| Fecha de aplicación de la prueba para la certificación técnica. | | | | |  | | | | | |
| Contenidos del curso corto y/o certificación técnica. | |  | | | | | | | | |
| Dirección de la página web (si la hay) dónde se oferte el curso corto o la certificación técnica: | |  | | | | | | | | |
| Justificación breve de la pertinencia del curso y/o certificación técnica con su programa de formación: | |  | | | | | | | | |
| Documentos anexos: | | Contenidos programáticos del curso y/o certificación | | | | | | | | |
| **DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | |
| El(la) estudiante declara que:   * Ha aprobado el 50% o más de los créditos académicos del programa académico antes de hacer esta solicitud. * Asumirá el costo del curso corto la certificación técnica, si lo tuviere. * La información entregada en este formato y sus anexos es verídica. Por tanto, si se demuestra irregularidad, asumirá las sanciones, si las hubiere según el estatuto estudiantil y/o la ley colombiana. | | | | | | | **Firma del(a) estudiante** | | | |
|  | | | |
| **ESPACIO PARA EL COORDINADOR O PROGRAMA CURRICULAR** | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Coordinador** | | **Decisión** | | | | **Firma** | | | | **Fecha** |
|  | |  | | | |  | | | |  |