|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE / EMPLEADO UTAP**  **“Para la validez de la inscripción debe diligenciarlo en su totalidad y en letra legible”**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nombre(s): | Apellido(s): | | | Sexo: F ( ) M ( ) | Fecha de nacimiento:  Día ( ) Mes ( ) Año ( ) **Edad:\_\_\_\_** | | | Número de identificación:  Tipo de documento C.C. ( ) T.I. ( ) C.E. ( ) | Número Celular y Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Correo Electrónico: |  | | | **Si eres estudiante UTAP diligencie la siguiente información:** | | | | Nombre completo de la carrera: | Código estudiante, si pasaste de tecnología a profesional tu código ha cambiado: | Semestre: | | Jornada en la que estudia su carrera:  Diurna ( ) Nocturna ( ) Sábados ( ) | | | **Si eres empleado UTAP diligencie la siguiente información:** | | | | Docente: ( ) Administrativo: ( ) | Área, Dirección de Programa, Dependencia o Departamento si eres administrativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| |  |  | | --- | --- | | **SELECCIONE SU CLASE O CURSO DE PREFERENCIA**  ***Para diligenciar las siguientes casillas debe remitirse al Cronograma de Actividades publicado en carteleras o en la página web utap.edu.co para escribir nombre de la clase y la opción correcta de horario:*** | | | ***Seleccione día de Clases:***  ***Si es en semana Marque*** *( )*  ***Si es sábado Marque***  *( )* | **DESARROLLO HUMANO**  NOMBRE DEL TALLER O CURSO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Tiene hijos? SI ( ) NO ( ) Cuantos? \_\_\_\_ Edades:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Invitaría a sus papas? SI ( ) NO ( ) | **PROYECCIÓN O PROMOCIÓN SOCIAL**  NOMBRE DEL TALLER O CURSO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | *AHORA QUE DISFRUTES ESTE MARAVILLOSO PROCESO*, DANDO ASI CUMPLIMIENTO AL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EN LO QUE RESPECTA A BIENESTAR INSTITUCIONAL. | | |

FIRMA ESTUDIANTE ASPIRANTE FIRMA APROBACIÓN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: día ( ) mes ( ) año ( )