|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ( )