



POLIANDES

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



Nº DE REGISTRO: _____

FECHA: _____

LUGAR REALIZACIÓN: _____ Santa Marta - Magdalena

Por favor, escribir con letra clara y en mayúsculas. Rellenar **TODAS** las casillas de la ficha, gracias.

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____

Documento.: _____ Género: H M

Fecha de Nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Ciudad _____ Depto.: _____

Correo-electrónico: _____

Tel: Casa _____ Trabajo _____ Móvil _____

PROGRAMA AL CUAL ASPIRA INGRESAR

Administración y Finanzas	<input type="checkbox"/>	Preescolar y Desarrollo Infantil	<input type="checkbox"/>
Contabilidad, Banca y Finanzas	<input type="checkbox"/>	Operador Múltiple de Maquinaria Pesada	<input type="checkbox"/>
Brigadista de Primeros Auxilios y Emergencias	<input type="checkbox"/>	Veterinaria Técnico Laboral	<input type="checkbox"/>
Estudios Bíblicos	<input type="checkbox"/>	Técnico Electricista	<input type="checkbox"/>
Mercadeo y Ventas	<input type="checkbox"/>	Diseño Gráfico y Publicitario	<input type="checkbox"/>
Servicios Jurídicos y de Tribunales	<input type="checkbox"/>		

DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN

Copia De documento de identidad, Diploma o acta de bachiller, consignación, cuota inicial, pantallazo SISBEN si desea solicitar subsidio

Acepto que puedo recibir financiación hasta en 12 cuotas anticipadas para el pago de mi semestre las cuales debo pagar en las fechas establecidas y que mi permanencia en el programa académico está sujeta al cumplimiento de mis obligaciones académicas y financieras. **(MENOR DE 18 AÑOS DEBE FIRMAR ESTUDIANTE Y ACUDIENTE QUIEN SE DECLARA CODEUDOR DEL ESTUDIANTE)**

Estudiante

_____ CC # _____ DE _____