

Fecha de preinscripción

Formato de Pre-inscripción Cursos Libres

Posgrado Pregrado

Apellidos: _____ Nombres: _____

Código estudiante Uniandes:
 Tipo de identificación: C.C. T.I. Número de identificación:
 C.E. P.T.

Nacionalidad: _____ Dirección: _____

Fecha de nacimiento: (Indicativo) Teléfono fijo: - -
 Teléfono Móvil: - -

Correo alterno: _____@_____ Correo Uniandes: _____@uniandes.edu.co

Externo Egresado Empleado Uniandes Familiar de empleado Uniandes Estudiante Uniandes ¿Suspendido? Si No

Nivel de estudios: Bachillerato Técnico Profesional Posgrado Maestría Otro: _____

Profesión: _____ Institución educativa: _____

Empresa: _____ Cargo: _____

Medios por los cuales se enteró: Referido Periódico Revista Newsletter Página web Uniandes Página web Educación Continuada
 Google Otras páginas Web Boletín electrónico Facebook Twitter

Otro Cuál? _____

¿Cómo le gustaría enterarse de nuestra oferta de Cursos Libres? _____

Datos de facturación - en caso de expedición de factura a nombre de una tercera persona

Nombres y apellidos / razón social: _____

Tipo de identificación: C.C. T.I. C.E. P.S. NIT Otro: _____ Número de identificación:
 (Indicativo)

Teléfono fijo: - -
 Teléfono móvil: - -

Dirección: _____

Correo electrónico: _____@_____ Si es empresa, persona de contacto: _____

Diligencie las materias a inscribir:

	CRN	Código de la materia	Nombre de la materia	Autorización											
				Cupo	S	N	E	S	N	G	I	F			
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															

Espacio para ser diligenciado por Educación Continuada

Valor por materia: \$1.160.000

Atendido por: _____ Si posgrado, ¿Cumple con requisitos? Si No