|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | **Fecha** | |  |
| **Convenio o carta intensión** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | | | **Nombre(S)** | |
|  |  |  | | |  | |
| **IES de Procedencia** | | | | | **Programa** | |
|  | | | | |  | |
| Correo electrónico | | | | | Teléfono | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | | |
| **Experiencia (S) que Inscribe** | | | **Coordinador (es)** | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| **Estudiante** | | | **Coordinación de Posgrado** | | | |
| **Nombre y Firma** | | |  | | | |

**Documentos adjuntos:**

Oficio de la IES de procedencia solicitando la inscripción de la experiencia por convenio o carta intensión firmado por el Coordinador de Posgrado de su institución.

Constancia de estudiante regular.

Copia INE

Copia Cédula último grado

**I. Histórico de revisiones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. de Revisión** | **Fecha de modificación** | **Sección o Pág.**  **modificada** | **Descripción de la modificación** |
| 0 | No se aplica | No se aplica | No se aplica |

**II. Firmas de autorización**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Propone** | **Autoriza** | **Fecha de autorización** | |
| **MGC Luz Alejandra Valencia** | **Dra. Albertina Cortés Sol** | **Autorización** | **Entrada en Vigor** |
| XX/XX/2016 | XX/XX/2016 |