|  |  |
| --- | --- |
| LOGO SIG.png | **UNIVERSIDAD DE CALDAS** |
| **FORMATO PARA EL REGISTRO DE ESTUDIANTES ESPECIALES** |
| **CODIGO: R-2656-I-PR-770** | **VERSION:1** |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombres* | *Primer apellido* | *Segundo apellido* |
|   |   |   |
| *Fecha de nacimiento* | *Género* | *Tipo de documento* | *Núm. documento* |
| DD/MM/AAAA | F |   | M |   | Pasaporte |   | TI |   | CC |   | CE |   |   |
| *Fecha de Expedición del Documento* | *Teléfono fijo* | *Núm.celular* | *País/origen* |
|  |  |  |  |
| *E-mail* | *País de residencia* | *Ciudad y Dirección de residencia* |
|   |   |   |
| *Nombre del Programa* | *Tipo de programa (Marque con una X)* |
|  | Pregrado |   | Posgrado |   |

|  |
| --- |
| **ASIGNATURAS QUE DESEA CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE CALDAS** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CódigoMateria | Actividad académica | Departamento en el cual se oferta  | Fecha de inicio | Créditos | Grupo | Firma avalAutorización cupo |
|   |   |   |   |  |   |  |
|   |   |   |   |  |   |  |
|   |   |   |   |  |   |  |
|   |   |   |   |  |   |  |
|   |   |   |   |  |   |  |
|   |   |   |   |  |   |  |
|   |   |   |   |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Firma del solicitante* |  |