|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |  |
| Fecha de elaboración | Programa para el que solicita grado  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA SOLICITUD**  |
| **Tipo de grado**: Ceremonia [x]  Grado por secretaría [x]  |
| **¿Cumple con todo los requisitos para grado?** Si [x]  No [x]  Si la respuesta anterior fue ***No*** especifique que requisito le falta y la fecha en la que cumplirá el requisito. Recuerde que el cumplimiento de todos los requisitos debe realizarse antes de la fecha límite establecida en calendario académico. |
| **INFORMACIÓN DEL GRADUANDO**  |
| Nombres y apellidos: |  |
| No de cedula: |  |
| Estado Civil: |  |
| Dirección de residencia: |  |
| Ciudad: |  |
| Dirección electrónica: |  |
| Teléfono: |  |
| Celular: |  |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA**  |
| **Estudios** | **Institución** | **Titulo o Programa** | **Ciudad** | **Fecha** |
| Universitarios |  |  |  |  |
| Especialización |  |  |  |  |
| Maestrías |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL** Relacione los dos últimos cargos de desempeñados, empezando por el más reciente. |
| **Empresa**  | **Cargo**  | **Tiempo**  | **Fecha** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES** |
| Por medio de la presente consiento y autorizo a **LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR** de manera previa, expresa e inequívoca para que mis datos personales sean suministrados, a la Asociación de Egresados de la Universidad Tecnológica de Bolívar, para los fines propios de  la Asociación de Egresados en su condición de Organización Representativa de los Egresados de la Universidad Tecnológica de Bolívar, de forma directa.**SI** [x]  **NO** [x]  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS PARA LA INSCRIPCIÓN A GRADOS** |
| 1. Actualización de Datos (Se encuentra en [http://www.utb.edu.co/grados](http://www.unitecnologica.edu.co/grados)) [x]
2. Paz y Salvo de Biblioteca [x]
3. Fotocopia de la Cedula [x]
4. Estampilla Pro cultura - Gobernación de Bolívar [x]
 |

Nota: Todos los documentos deben ser anexados con la inscripción para su recepción.

Enviar la información a rmarriaga@utb.edu.co

|  |
| --- |
| **FIRMAS ASPIRANTE A GRADUANDO**  |
|  |  |
| Aspirante  | Quien recibe en la oficina de registro |