**Formulario solicitud de programa académico**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del solicitante** | | |
| **Período de programa: Fecha inicio – final (día/mes/año)** | | |
| **Nombre:** | | |
| **ID: Cédula o pasaporte** | **Correo:** | **Cel.:** |
| **Institución de procedencia:** | | |
| **Área a ingresar en INCART** | | |
| **Departamento: Dirección de Investigación y Gestión del Conocimiento** | | |
| **Supervisor inmediato: Dr. Adrián Puello** | | |

**Documentación requerida de los pasantes:**

Hoja de vida o CV con sus datos actualizados con foto

Carta de motivación dirigida al director de la Dirección de Investigación y

Gestión del Conocimiento

Copia del documento de identidad personal

Copia del Record de notas completo (si aplica)

Copia del título universitario (si aplica)

Copia del título de postgrado (si aplica)

Copia de la carta de finalización de la universidad (si aplica)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Solicitante** | **Revisado por** | **Representante área** | **Aprobado por** |
| Firma | Firma | Firma | Firma |
| Fecha | Fecha | Fecha | Fecha |
| Aprobado | | Rechazado | |

Comentarios en caso de rechazo: