

FORMALIZACIÓN DE OPCIÓN DE GRADO

FDO-38
Versión 4
Vigencia: 15/10/2021
Página 1 de 2

Fecha de diligenciamiento			Municipio			
	Pasantía		Proyecto de grado () Judicatura ()			
opoion do grado	Curso de	e énfasis ()	Proyecto de Emprendimiento ()			
Nombre del estudiant						
Documento de identida	ad					
Dirección						
No. Teléfono fijo			No. Teléfono celular			
Correo electrónico						
Nombre del programa	académi	co que cursa				
Semestre que cursa						
No. de créditos cursados y aprobados Fecha de pago última matrícula						
Nombre del estudiant	te					
Documento de identida	ad					
Dirección	•					
No. Teléfono fijo			No. Teléfono celular			
Correo electrónico						
Nombre del Programa	académ	ico que cursa				
Semestre que cursa		•				
No. de créditos cursad	os y apro	obados	Fecha de pago última matrícula			
		1	· · ·			
Si la opción de grado	escogio	la es pasantía f	avor diligenciar la siguiente información:			
			IDAD (donde se realizará la pasantía)			
Marque con una "X" si el trabajo lo realizará en: Empresa () Comunidad ()						
Nombre de la empresa	o comu	nidad:				
NIT:						
Teléfono:		Página web:				
Correo electrónico:						
Nombre Representante						
Existe convenio firmad	o con la	empresa u orga				
Nombre del supervisor	de la		Cargo del supervisor de			
pasantía (si ya está de			la pasantía (si ya está			
, , ,			definido):			
Fecha inicio pasantía:			Fecha finalización pasantía:			
Duración:						
	_		énfasis favor diligenciar la siguiente información:			
INFORMACIÓN DEL C		DE ENFASIS				
Nombre del curso de é		an de faterie				
Dependencia que ofrece el curso de énfasis:						
Nombre del responsable del curso de énfasis:						
Fecha inicio curso de é	énfasis:		Fecha finalización curso de énfasis:			
Duración:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					



FORMALIZACIÓN DE OPCIÓN DE GRADO

FDO-38
Versión 4
Vigencia: 15/10/2021
Página 2 de 2

Si la opción de grado escogida es judicatura favor diligenciar la siguiente información:

INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD (donde se realizará la judicatura)

INFORMACION DE LA ENTIDAD (donde s	e realizara la judio	catura)		
Nombre de la entidad:				
NIT:	Dirección			
Teléfono:	Página web:			
Correo electrónico:				
Nombre Representante legal:	,			
Fecha inicio judicatura:	Fecha fina	alización judicatura:		
Duración:				
Diligencie la siguiente información, independ	lientemente de la op	pción de grado de su elección:		
Posible (s) director (es) Institucional	Nombre:	Nombre:		
(es) de la opción de grado	Nombre:	Nombre:		
	Nombre:			
	Entidad donde trak	Entidad donde trabaja:		
	Cargo:			
Posible (s) director (es) externo (s) de la	Celular:	Email:		
opción de grado	Nombre:			
	Entidad donde trak	baja:		
	Cargo:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	Celular:	Celular:		
Fecha de aceptación:	No. Ac	cta comité:		
Firma del estudiante Nombres y apellidos: Documento de identidad:	Firma del estudiante Nombres y apellidos: Documento de identidad:			
Firma Docente encarg Nombres y apellidos: Documento de identidad:	ado de opciones de	e grado del Programa		

Nota: al presente formato se debe adjuntar la propuesta, de acuerdo con la guía y la opción de grado elegida

Autorizo que la información aquí suministrada sea tratada por Unicomfacauca, de conformidad con la Política de Privacidad de Datos Personales de la Corporación. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos de la Corporación, elevando tal solicitud a: protecciondedatos@unicomfacauca.edu.co.

Los datos personales han sido y están siendo tratados conforme con nuestra Política de Protección de Datos Personales. Para mayor información podrá consultar nuestra Política en la página web: www.unicomfacauca.edu.co.