UNIVERSIDAD LIBRE

SECCIONAL PEREIRA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

POSGRADO

FOTO

No. Formulario

SOLICITUD DE INGRESO

Programa Académico

Primera Opción

Segunda Opción

Período Año Modalidad

DATOS PERSONALES

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Estado Civil

Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Separado(a) Otro

Dirección Residencia

Ciudad

Dirección Oficina

Ciudad

Teléfono

Dirección Electrónica

Celular

Sexo

M F

Documento de Identidad

Cédula Tarjeta Céd. Ciudadanía Céd. Extranjería Pasaporte Lib. Militar

No.

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

De

País

Ciudad

Departamento

Fecha de Nacimiento

Día Mes Año

EDUCACIÓN

¿Ha estado matriculado en esta Universidad?

Si No Cod. Estudiante

Fecha de Grado de Pregrado

Día Mes Año

País

Ciudad

Nombre de la Universidad

Clase

Público Privado

Titulo

Registro Diploma:

Libro Folio: Año:

Institución que lo otorga

Día Mes Año

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO	EMPLEADO QUE RECIBE
FACULTAD ESPECIALIZACION	RECIBO DE PAGO No.

ESTE COMPROBANTE ES INDISPENSABLE PARA CUALQUIER DILIGENCIA CONCERNIENTE A SU INSCRIPCION

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

Pereira, _____

ESTUDIOS REALIZADOS	AÑO	PAÍS	CIUDAD
Tecnológicos			
Universitarios			
Pedagógicos			
Otros			

¿Cómo se enteró de los programas académicos de la Universidad?

Radio ☐ Televisión ☐ Prensa ☐ Publicidad ☐ Internet ☐ Otro ☐

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa _____ Cargo _____ Teléfono _____

Jefe inmediato _____ Fecha de Inicio _____ Fecha de Terminación _____

Empresa _____ Cargo _____ Teléfono _____

Jefe inmediato _____ Fecha de Inicio _____ Fecha de Terminación _____

Empresa _____ Cargo _____ Teléfono _____

Jefe inmediato _____ Fecha de Inicio _____ Fecha de Terminación _____

La oficina de Registro y Control se reserva el derecho de verificar los datos consignados en este formulario. En caso de encontrar falsedad, podrá invalidar todas las diligencias, pruebas y estudios realizados.

El aspirante deberá someterse al procedimiento de admisión de la Universidad.

ACEPTO ESTA CONDICION.

FIRMA DEL ASPIRANTE

UNIVERSIDAD LIBRE

SECCIONAL PEREIRA

Las listas de aspirantes seleccionados serán publicadas en las carteleras de Registro y Control.
La matrícula debe ser realizada en las fechas preestablecidas por la Universidad.

CAMPUS DE BELMONTE: Teléfono: 3200 100 - 313 1019 - 313 1014

SEDE CENTRO: Teléfono: 336 6034

Ingrese a www.ulibrepei.edu.co para conocer el estado de su inscripción.