



Formulario de inscripción Alianza Francesa

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA Y SIN SALIRSE DEL RECUADRO.

Seccional.

Sede.

1. Datos Generales

Nombre.

Apellido.

Fecha.

Estudiantes

Docentes

Externos

Tipo de Documento.

C.C.

T.I

PAS.

C.E.

N° de documento.

Expedida.

Teléfono.

Cel.

Email.

Email Institucional.

AUTORIZACIÓN DE UNO DE MEDIO ELECTRONICO. El afiliado acepta y autoriza de manera expresa que la Universidad Libre envíe notificaciones y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos . (incluye correo electrónico, pagina web y mensaje móvil)

Si

No

2. Formación Académica

Programa.

Facultad.

Jornada.

Semestre y/o año.

Código.

3. Información del Curso

Nivel al que aplica.

Grupo al que aplica.

Ref.

Sede.

Bosque Popular.

Candelaria.

Tipo de pago.

Por Nivel.

Total.

Acre.

AUTORIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: El afiliado acepta y autoriza de manera expresa que la Universidad Libre realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la UNIVERSIDAD LIBRE a través de la OFICINA DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES.

4. Firmas

FIRMAS DEL AFILIADO O SOLICITANTE.

FIRMAS DEL REPRESENTANTE ORI.

NOTAS FINALES. Usted recibirá una copia de su afiliación. Recuerde que usted dispone de ocho (8) días calendario para retractarse de su afiliación al curso de idiomas, curso corto o cátedra Gerardo Molina. Cualquier consulta adicional con gusto lo atenderemos en nuestros canales : Punto de atención, página web, redes sociales o al teléfono 382 1130- 382 1051.