Formulario de inscripción
Sistema Interamericano de derechos humanos

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA Y SIN SALIRSE DEL RECUADRO.	Seccional.	Cartagena de Indias

1. Datos Generales

Nombre.	Apellido.	Fecha.

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 inscrito 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

Nombre del diplomado.	Sistema Interamericano de Derechos Humanos.

Ref.	

AUTORIZACIÓN, VERFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: El solicitante acepta y autoriza de manera expresa que la Universidad Libre realice la verificación y uso de la información suministrada por el inscrito. 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 ESTUDIANTE.	FIRMAS DEL DECANO.

NOTAS FINALES. Usted recibirá una copia de su inscripción. Recuerde que usted dispone de ocho (8) días calendario para retractarse de su inscripción del diplomado Sistema Penal Acusatorio. Cualquier consulta adicional con gusto lo atenderemos en nuestros canales : Punto de atención, página web, redes sociales o al teléfono 382 1130- 382 1051.

Formulario de inscripción
Sistema Interamericano de derechos humanos

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA Y SIN SALIRSE DEL RECUADRO.

Fecha de Nacimiento.	Lugar de nacimiento.

4. Requisitos de aplicación.

- Copia ampliada de la cedula de ciudadanía 150%.
- Copia Nítida del pasaporte.(Hoja donde aparecen sus datos). Nota: El pasaporte debe ser el último expedido por el Ministerio (Pasaporte de lectura mecánica) .
- 2 Fotos fondo blanco 5x5cm.
- Formulario de inscripción.
- Copia de la visa de entrada a Costa Rica o visa Americana.
- Certificado de estar cursando 4 o 5 años derecho o en su defecto, certificando de terminación de estudios para los egresados no graduados.

Yo _____ con número de identificación _____, he entregado la totalidad de los documentos y cumplo con los requisitos exigidos por la ORI- Unilibre. Acepto que la Universidad Libre no se responsabiliza por los tiempos de aceptación y respuesta de su solicitud. Debe tener en cuenta que los requisitos de aceptación se estipula en la convocatoria.

Firma Solicitante