



Formulario de inscripción francés Alianza Francesa

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA Y SIN SALIRSE DEL RECUADRO.

Seccional. Bogotá D.C.

1. Datos Generales

Nombre.

Apellido.

Estudiantes Docentes Externos Administrativos Fecha. (DD/MM/YYYY)

Tipo de Documento. C.C. T.I. PAS. C.E. N° de documento.

Expedida en.

Teléfono.

Cel.

Email.

Email Institucional.

AUTORIZACIÓN DE USO MEDIOS ELECTRONICOS. 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. Información Académica

Programa.

Facultad.

Jornada.

Semestre y/o año.

Código estudiantil.

3. Información del Curso

Sede.

Bosque Popular.

Candelaria

Horario.

4:00 – 6:00

6:00 – 8:00

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.



Formulario de inscripción francés Alianza Francesa

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA Y SIN SALIRSE DEL RECUADRO.

Seccional. Bogotá D.C.

4. Documentación requerida

- Fotocopia documento de identificación.
- Fotocopia carnet universitario vigente.
- Desprendible de pago (Caso de completar el cupo mínimo).

5. Reglamentación.

- 1) Las personas inscritas al curso de idiomas, deben realizar los pagos en las fechas establecidas por la convocatoria. En ningún caso se hará excepciones de fechas extra temporarias.
- 2) La coordinación académica estará a cargo del Centro Colombo Americano bajo sus reglas y parámetros, la Universidad Libre no intervendrá en las decisiones tomadas por dicho centro.
- 3) Los certificados se expedirán en las fechas asignadas por el Centro Colombo Americano.

6. 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.