**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

**SEMINARIO DE PROFUNDIZACIÓN INTERNACIONAL**

**RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS (MARC) Y ACCESO A LA JUSTICIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FAVOR DILIGENCIAR A COMPUTADOR | SECCIONAL | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DATOS GENERALES
 |  |
| PRIMER NOMBRE | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| SEGUNDO NOMBRE | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| PRIMER APELLIDO | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| SEGUNDO APELLIDO | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| TIPO VINCULACIÓN | Elija un elemento. |
| TIPO DOCUMENTO | Elija un elemento. |
| N° IDENTIFICACIÓN | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| PAIS / CIUDAD | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| FECHA NACIMIENTO | DD/MM/YYY | **FECHA REGISTRO** | DD/MM/YYY |
| **AUTORIZACIÓN DE USO DE MEDIO ELECTRÓNICO. El postulante 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** |[ ]
| EMAIL | **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.** |
| CELULAR | **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. INFORMACIÓN ACADEMICA
 |  |
| FACULTAD | Instituto de Posgrados en Derecho |
| PROGRAMA | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| SEMESTRE  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| CODIGO ESTUDIANTIL | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

**SEMINARIO DE PROFUNDIZACIÓN INTERNACIONAL**

**RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS (MARC) Y ACCESO A LA JUSTICIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
 |  |
|[ ]  FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  |
|[ ]  FOTOCOPIA DEL PASAPORTE  |
|[ ]  FOTOCOPIA DE LA VISA AMERICANA |
|[ ]  CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES Y DE POLÍCIA |
|[ ]  HISTÓRICO DE NOTAS SIUL |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. OTROS DOCUMENTOS
 |  |
| FIRMA DEL POSTULANTE | FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR ORI |
| FECHA | DD/MM/YYYY | FECHA | DD/MM/YYYY |