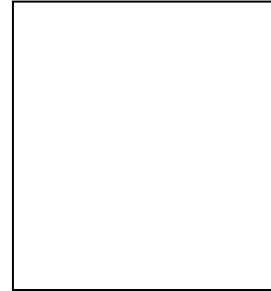




FORMATO DE INSCRIPCIÓN

ELECCIÓN DEL REPRESENTANTE DE LOS EGRESADOS
ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DEL
INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO
PERIODO 2025-2027



FECHA DE INSCRIPCIÓN:

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASPIRANTE: _____

CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____ EXPEDIDA EN: _____

PROGRAMA QUE CURSÓ: _____ FECHA DE GRADUACION _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

TELÉFONO: _____ CEL: _____ E-mail _____

TESTIGOS QUE INSCRIBEN AL ASPIRANTE (Si cuenta con ellos)

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ANEXOS

Formato de Inscripción
Hoja de vida
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
Fotografía 3 cm. X 4 cm
Fotocopia Diploma del Programa que Cursó
Certificados de Antecedentes

OBSERVACIONES

FIRMA DEL ASPIRANTE