

Sede Medellín

**VERIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES PARA LA ELECCIÓN DE REPRESENTANTE ESTUDIANTILES**

**ANTE LOS COMITÉS ASESORES DE PREGRADO Y DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y ECONÓMICAS**

(Período institucional: 23 de octubre de 2024 al 31 de octubre de 2025)

**DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRINCIPAL** | |
| Nombre: | |
| Cédula de Ciudadanía: | |
| Estudiante del programa: | |
| Dirección electrónica: | |
| Teléfonos: |  |
|  | |
| **SUPLENTE** | |
| Nombre: | |
| Cédula de Ciudadanía: | |
| Estudiante del programa: | |
| Dirección electrónica: | |
| Teléfonos: |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORROBORACIÓN DE LOS REQUISITOS**  (Acuerdo 044 de 2009 del CSU) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **\*** Ser estudiantes debidamente matriculados en un programa de la respectiva Facultad. | | **SI** |  | **NO** |  | |  |
|  | | | | | | | |
| **\*** Presenta Plan o Programa de Trabajo | | **SI** |  | **NO** |  | |  |
|  | | | | | | | |
| **ACEPTACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN** | | **SI** |  | **NO** |  | |  |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
| **SECRETARIO(A) DE FACULTAD** | | | | | | | |