

FECHA

**DATOS ESTUDIANTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. DE IDENTIFICACIÓN	<input type="text"/>		Anexar copia de su documento de identificación
PROGRAMA ACADÉMICO	<input type="text"/>		CELULAR <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO UTADEO	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**DATOS INSCRIPCIÓN MONITORÍA**

	MONITORÍA A LA CUAL SE POSTULA (en orden de prioridad / puede elegir sólo una opción)	PROGRAMA - DEPENDENCIA QUE OFERTA LA MONITORÍA
PRIMERA OPCIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEGUNDA OPCIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TERCERA OPCIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DISPONIBILIDAD HORARIA PARA LA MONITORÍA	<input type="text"/>	

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL PROGRAMA ACADÉMICO O DEPARTAMENTO**

El estudiante está matriculado en el actual período académico	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
El estudiante ha aprobado el 50% de los créditos del programa	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	(No aplica para estudiantes de posgrado)
El estudiante ya presentó el examen de seguimiento	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	(No aplica para estudiantes de posgrado)
El estudiante ya cumplió el requisito de inglés	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	(No aplica para estudiantes de posgrado)
El estudiante tiene sanción disciplinaria vigente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Promedio ponderado acumulado del estudiante		<input type="text"/>			
Nota obtenida en la asignatura a apoyar o equivalente		<input type="text"/>			

Profesor/Funcionario a cargo del Monitor	<input type="text"/>				
Observaciones	<input type="text"/>				
Concepto del Profesor/Funcionario que estará a cargo del Monitor	<table border="0"> <tr> <td>FAVORABLE</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NO FAVORABLE</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	FAVORABLE	<input type="checkbox"/>	NO FAVORABLE	<input type="checkbox"/>
FAVORABLE	<input type="checkbox"/>	NO FAVORABLE	<input type="checkbox"/>		

\_\_\_\_\_  
FIRMA DIRECTOR DE PROGRAMA  
/ DIRECTOR DEPENDENCIA

\_\_\_\_\_  
FIRMA PROFESOR O FUNCIONARIO  
RESPONSABLE DEL MONITOR