

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"/>
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	FAVORABLE <input type="checkbox"/> NO FAVORABLE <input type="checkbox"/>

FIRMA DIRECTOR DE PROGRAMA
/ DIRECTOR DEPENDENCIA

FIRMA PROFESOR O FUNCIONARIO
RESPONSABLE DEL MONITOR