|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Programa |  | (Foto a color3x4) |
| Título a obtener |  |
| Nombres y apellidos |  |
| Identificación | C.C. |  | C.E. |  | N° |  | De |  |
| Código estudiantil |  | N° Registro Saber Pro |  |
| Fecha programada de grado |  | Tipo de evento de grado  | Ceremonia |  | Secretaría |  |
| Período académico de inicio del Programa |  | Período académico de finalización del Programa |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de nacimiento |  | Ciudad-Departamento |  |
| Dirección de residencia |  | Municipio |  |
| Teléfonos |  | Correo electrónico |  |
| Celular |  | Estado civil |  |
| Nombre del padre |  | Profesión/Ocupación |  |
| Nombre de la madre |  | Profesión/Ocupación |  |
| Teléfonos del padre |  | Teléfonos de la madre  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de grado de bachiller |  | Institución Educativa |  |
| Registro del diploma | Folio |  | Libro o acta |  |
| Entidad de registro (*ver certificado, si su diploma fue expedido antes del año 1995)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Trabaja actualmente? | No |  | Si |  | Empresa |  |
| Teléfonos |  | Correo electrónico |  |
| Cargo que ocupa |  | Fecha de Ingreso |  |

|  |
| --- |
| MODALIDAD DE GRADO |
| Trabajo de Grado o Monografía |  | Proyecto de Creación Artística |  | Preparatorios y/o SEP |  |
| Cursos de Actualización |  | Proyecto Artístico Comunitario |  | Pasantía |  |
| Exámenes Preparatorios |  | Proyecto Curatorial |  | Concierto |  |
| Otro, ¿cuál?  |
| Calificación obtenida: |  | Concepto evaluativo: | Aprobado |  | Meritorio |  | Laureado |  |
| 1.Título del Trabajo de Grado o Monografía:  |  |
|  |
| 2. Trabajo de Judicatura, Práctica industrial o empresarial presentadas en:  |  |
|  |
| Resolución (si aplica) |  | Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  |
| Contacto de la Institución |  | Cargo |  |
| Teléfono del contacto |  | E-mail |  |
| 3.Relación de Preparatorios, SEP, Módulos o Cursos de Actualización: |
| N° | Nombres | N° de acta | Fecha de finalización | Firma del responsable |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**Dejo constancia que los datos suministrados son verídicos; además me comprometo a cumplir las directrices de la Universidad del Atlántico para graduación por Ceremonia o por Secretaría. Así mismo, soy consciente que si no completo los requisitos o la documentación requerida para optar al título profesional, quedaré aplazado para una posterior fecha de grado hasta completarlos.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Aspirante a Grado**