



SECRETARÍA GENERAL

FORMATO DE INSCRIPCIÓN COMO REPRESENTANTE ANTE LOS CONSEJOS DIRECTIVO, ACADÉMICO, DE SEDE y/o DE FACULTAD

Representante Estudiante (Acuerdo No. 1657 del Consejo Directivo del 03 de octubre de 2023)

Órgano Colegiado al que se Postula (Marque con X)	Consejo Directivo <input type="checkbox"/>	Consejo Académico <input type="checkbox"/>	Consejo De Sede <input type="checkbox"/>	Consejo De Facultad <input type="checkbox"/>
Estamento al que Pertenece				
Código				
Nombre Completo				
Identificación	POR FAVOR, ADJUNTE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y CARNET INSTITUCIONAL COMPLETOS EN FORMATO PDF			
Correo electrónico institucional				
Número celular de contacto				
Semestre que cursa				
Promedio Académico Acumulado				
Cumple el requisito de ser estudiante debidamente matriculado y haber cursado y aprobado por lo menos cinco (5) semestres académicos completos de pregrado en la Institución, o haber cursado al menos un semestre de cualquiera de los programas de postgrado y estar debidamente matriculado	SI		NO	
Cumple con el requisito de tener un promedio académico acumulado mínimo de 3.8	SÍ		NO	
Cumple con el requisito de no encontrarse en prueba o suspensión académica	SÍ		NO	
Cumple con el requisito de no haber sido sancionado penalmente con sentencia que se encuentre en firme	SÍ		NO	
Cumple con el requisito de no haber iniciado ningún proceso de carácter legal en contra de la Universidad de Boyacá	SÍ		NO	
Fecha de inscripción (Día/Mes/Año)				
Fotografía 3x4	POR FAVOR, ADJUNTE FOTOGRAFÍA 3x4 TIPO DOCUMENTO CON FONDO BLANCO (FORMATO JPG)			
Firma (Con mi firma, admito que toda la información suministrada es verídica y acepto la política de tratamiento de datos personales de la Universidad de Boyacá)	Por favor, firme a mano			