

FORMATO SOLICITUD DE APROBACIÓN OPCIÓN DE GRADO

PROGRAMA: Ingeniería de Sistemas

FACULTAD: Ingeniería y Ciencias Básicas

SEDE: Virtual

FECHA DE SOLICITUD: 24/05/2021 (Diligenciar Fecha DD/MM/AAAA)

Cordialmente solicito aprobación de la siguiente opción de grado para el cumplimiento de requisitos.

CURSO DE PROFUNDIZACIÓN

Créditos de posgrado: _____

Modalidad: Virtual

Presencial

CURSOS DE ACTUALIZACIÓN

Diplomado en: DIPLOMADO PROGRAMACIÓN EN PYTHON Y DEVNET

Modalidad: Virtual ☒

Presencial

Diplomado Internacional: _____

Curso de Actualización: _____

Angelo Carlos Castellanos Rojas
NOMBRE COMPLETO ESTUDIANTE


FIRMA ESTUDIANTE

SEMESTRE: Noveno semestre

CÉDULA: 1022941687

CORREO INSTITUCIONAL: acastellanos23@estudiantes.areandina.edu.co

TELÉFONO(s): Celular: 3168605893

Fijo: _____

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN AUTORIZA

FIRMA AUTORIZADA

FECHA DE AUTORIZACIÓN: _____