

	FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE GRUPOS DE EXTENSIÓN			
	CÓDIGO: FO-M-EP-01-04	VERSIÓN: 1	FECHA: 2016-02-02	PÁGINA: 1 de 1

INSCRIPCIÓN GRUPOS DE EXTENSIÓN					
Nombre del grupo de extensión:					
Coordinador (a): Nombres y apellidos: Núm. de Cédula: Teléfono de contacto y/o celular: Correo Electrónico:					
Integrantes:					
Nombres	Apellidos	N° de cédula	Tipo de Vinculación*	Programa académico	Semestre
*Docente, Estudiante, Administrativo, graduado					
Facultad (es):					
Programa (s):					
Objetivos:					
Áreas de trabajo:					
Proyecto con que se inscribe:					