



**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SUBDIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN A TALLERES OFERTADOS POR EL PROGRAMA CULTURA
2017**

Por favor diligenciar todos los espacios:

DATOS PERSONALES

Taller al que se inscribe: _____

Nombres: _____

Apellidos: _____

Tipo de Documento: _____

No. de Documento: _____

Código: _____

Programa que cursa o dependencia: _____

Semestre académico: _____

Teléfono de contacto (fijo y celular): _____

EPS (a la cual se encuentra afiliado): _____

¿Padece alguna enfermedad?: _____

¿Tiene algún tipo de necesidad educativa especial? : Sí ____ No ____

¿Cuál? _____

¿Tiene alguna restricción física?: _____

¿Tiene alguna restricción médica?: _____

Observaciones importantes:

DATOS FAMILIARES

Nombre de dos acudientes o responsables en caso de accidente:

1.

2.

Número de teléfono fijo y celular de un acudiente o responsable en caso de accidente:

1.

2.

FIRMA DE LA PERSONA QUE SE INSCRIBE AL TALLER:

Documento de Identidad. No. _____ Expedido en: _____

ESPACIO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA SBU:

Firma y nombre de recibido por parte del docente del taller:

Nombre _____

Firma _____