SOLICITUD DE INSCRIPCION
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Señor Decano
Facultad de Ciencias Económicas
Presente

Por este medio solicito la inscripción al Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Ciencias Económica, de acuerdo con el Reglamento aprobado por el Honorable Consejo Superior Universitario el 10 de noviembre de 1982.

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE_____

CUI _____REGISTRO ACADÉMICO_____

CORREO ELECRTRÓNICO_____

No. DE TELEFONO _____ _____

CARRERA. AUDITORÍA ☐ ECONOMÍA ☐ ADMINISTRACIÓN ☐

2. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Constancia de inscripción extendida por el Departamento de Registro y Estadística correspondiente al año ☐ ☐
- Certificado de Cierre de Pensum (vigencia 6 meses)…… ☐
- Solvencia de Tesorería (Matricula consolidada)……. ☐
- Solvencia de Biblioteca Central (vigencia 48 horas)……. ☐
- Solvencia del Centro de Documentación (CEDOCEE), Edificio S-6, primer nivel. (vigencia 48 horas)…… ☐

3. SEMESTRE EN EL QUE REALIZA EL E.P.S. PRIMERO ☐ SEGUNDO ☐

_____
Firma del estudiante

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DEL E.P.S. (Entregar en Coordinación, Edif. S-6 Of. 316, tercer nivel, a más tardar 24 horas después de la inscripción)

FECHA _____

NOMBRE _____

_____

CARNÉ _____

TELÉFONO:_____

CARRERA: _____

Documentación completa ☐
incompleta ☐

_____
Firma y sello de Control Académico

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DEL E.P.S. PARA EL ESTUDIANTE

FECHA _____

NOMBRE _____

_____

CARNÉ_____

Documentación

completa ☐ incompleta ☐

_____
Firma y sello de Control Académico

_____
Firma y sello de la Coordinación de E.P.S.