

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS Y AMBIENTALES
FORMATO CONVOCATORIA DE MONITORES**

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos:

Tipo de documento de identificación: T.I. C.C. Pasaporte

No.

Correo electrónico:

Número Celular:

Programa Académico: Medicina Veterinaria Ingeniería Agropecuaria

Semestre que cursa:

DATOS DE LA MONITORÍA

Monitoria a la cual se postula:

Programa que convoca la monitoria:

Docente que orienta la asignatura:

Firma del Docente Titular de la Asignatura que avala la postulación:

Periodo de vigencia de la monitoria: I semestre II semestre

Año _____

DATOS ACADEMICOS

Promedio de la carrera:

Nota de asignatura a la que se postula

Espacio para recibido

Firma del Estudiante: