

FORMATO DE ACEPTACION Y MATRICULA

Registro de Matrícula No. **Fecha:**

Espacios sombreados a ser diligenciados por la Universidad

DATOS GENERALES DEL BECARIO/A

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Y TELEFONO: _____
CIUDAD DE RESIDENCIA _____
DIRECCIÓN OFICINA Y TELEFONO: _____
EMAIL: _____

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN QUE RESPALDA SU INSCRIPCIÓN Y MATRICULA

NOMBRE : _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD _____
TELEFONOS: _____
DIRECTOR O JEFE QUE FIRMA EL RESPALDO _____
EMAIL: _____

Declaraciones y aceptación:

1. Debido a que mi residencia SI ___ es fuera de Bogota, certifico que la persona u organización que financiara los gastos de desplazamiento y manutención durante las 13 sesiones del diplomado es: _____, tal como consta en la carta del financiador que anexo.
2. Certifico también que no tengo impedimento moral o legal para multiplicar los conocimientos recibidos en Género, Justicia Transicional y derechos de las víctimas.
3. Me ratifico en el compromiso personal de formular y ejecutar un proyecto de expansión como requisito para obtener el diploma.
4. Por todo lo anterior SI ___ NO ___ acepto la beca otorgada y me comprometo a asistir a mínimo el 85% de las sesiones.

FIRMA _____
C. C. No. _____

Este documento equivale a la formalización de la matricula.

Diligéncielo, firmelo y hágalo llegar lo más pronto posible (en el transcurso de los dos días siguientes a la notificación), al fax Bogotá a 6083605 – 5455908 (Dejusticia) y entregue el original en la Universidad del Rosario el primer día de clase.