

FORMULARIO PARA SOLICITUD DEL CARNÉ DE EGRESADO

Formulario disponible en www.portalegresados.unal.edu.co/index.php/es/servicios/carnetizacion.html

Respetado(a) Egresado(a): para obtener su carné de Egresado, es necesario enviar por vía electrónica o entregar personalmente en la coordinación del Programa de Egresados de su Sede o Facultad este formulario completamente diligenciado. Por favor consultar el directorio del Programa de Egresados en www.portalegresados.unal.edu.co/index.php/es/contactenos/17-general/165-boqota.html

1- Carné por primera vez sin costo: De acuerdo a lo establecido en la Resolución de la Rectoría 26 del 25 de abril de 2012 para graduados de pregrado o posgrado.

2- Duplicado de Carné por deterioro o pérdida: El costo será asumido por el Egresado, el cual será a 1.0 día de SMLMV. Deberá anexar denuncia de pérdida del documento.

**Instrucciones de Diligenciamiento
Formulario de Solicitud de Carné de Egresado**

Tenga en cuenta que como escriba su datos, quedaran impresos en el carné

El espacio para los nombres es de 20 caracteres incluidos los espacios, y para los apellidos igualmente 20 caracteres. Si su nombre y/o apellido exceden esta cantidad de caracteres, escríbalos con las abreviaturas que Usted prefiera que queden en su carné, igualmente coloque las tildes que considere necesarias. Le solicitamos gentilmente que el primer apellido, siempre quede completo.

La foto 3x4 cms es de fondo blanco. Para envíos del formato por correo electrónico adjuntar también en archivo Escaneado en formato JPG con un peso máximo de 100KB. (Guardar cada foto con el Número de C.C. del solicitante).

FECHA DE SOLICITUD:	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	Foto 3x4 Fondo Blanco	
INSTANCIA QUE RECIBE LA SOLICITUD:					
FACULTAD	<input type="text"/>	SEDE	<input type="text"/>		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC No.:	<input type="text"/>			
NOMBRE: (Max 20 caracteres)	<input type="text"/>				
APELLIDO: (Max 20 caracteres)	<input type="text"/>				
FECHA DE NACIMIENTO:	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
LUGAR DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO	<input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>		
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA:	<input type="text"/>		CIUDAD <input type="text"/>		
TELEFONO FIJO	<input type="text"/>	TELEFONO CELULAR	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	<input type="text"/>				

TITULO PROFESIONAL EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL	<input type="text"/>		
AÑO DE GRADO	<input type="text"/>	MES DE GRADO	<input type="text"/>
		SEDE	<input type="text"/>
TITULO PROFESIONAL EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL	<input type="text"/>		
AÑO DE GRADO	<input type="text"/>	MES DE GRADO	<input type="text"/>
		SEDE	<input type="text"/>

TITULO DE POSGRADO EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL	<input type="text"/>		
AÑO DE GRADO	<input type="text"/>	MES DE GRADO	<input type="text"/>
		SEDE	<input type="text"/>
TITULO DE POSGRADO EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL	<input type="text"/>		
AÑO DE GRADO	<input type="text"/>	MES DE GRADO	<input type="text"/>
		SEDE	<input type="text"/>

ESPACIO RESERVADO PARA LA INSTANCIA QUE TRAMITA LA SOLICITUD (No diligenciar):

EL EGRESADO ESTÁ ACTIVO EN SIE	SI <input type="text"/>	NO <input type="text"/>
EL EGRESADO TIENE INFORMACIÓN ACTUALIZADA EN EL SIE	SI <input type="text"/>	NO <input type="text"/>
SOLICITUD POR PRIMERA VEZ <input type="text"/>	DUPLICADO <input type="text"/>	