**Registre de forma veraz y correcta los datos solicitados a continuación. Una vez entregada la información en la División de Admisiones, Registro y Control Académico, se tomará por cierta y no habrá posibilidad de modificación.**

Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Soy aspirante a los programas de pregrado que ofrece la Universidad del Cauca, para el

Primero: [ ]  Segundo: [ ]  período académico de

|  |
| --- |
| Programa Prioridad 1:       |
| Programa Prioridad 2:       |
| Apellidos:       Nombres:       |
| Número del documento de Identificación:       |
| Teléfono Residencia:       Celular:       Correo electrónico:       |
| **Requisitos para la inscripción como caso especial** | Espacios para ser diligenciados por funcionario DARCA |
|  | **Cumple:** |
|  | SI | NO |
| Los **aspirantes Indígenas del Departamento Cauca**, además de cumplir con los requisitos previstos en el artículo 20 del Acuerdo Académico 013 de 2018, deberán presentar en su orden en un legajador tamaño oficio, los siguientes documentos: |[ ] [ ]
| 1. Solicitud de inscripción – caso especial, diligenciada. |[ ] [ ]
| 2. Fotocopia legible del documento de identidad (Cédula, tarjeta de identidad, contraseña, cédula de extranjería), tamaño normal. |[ ] [ ]
| 3. Copia del comprobante de pago de inscripción, debidamente cancelado.  |[ ] [ ]
| 4. Acreditar con documento escrito la condición de miembro activo del cabildo indígena. |[ ] [ ]
| 5. Aval por parte de la Asamblea para postulación a las inscripciones de los programas de pregrado ofrecidos por la Universidad del Cauca. |[ ] [ ]
| Nota: Los requisitos deben tener una fecha de expedición no mayor de dos meses para su presentación y entrega. |

**IMPORTANTE:** La Universidad reconocerá a la autoridad y comunidad indígena que se encuentre inscrita en el Registro de la Dirección de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior y de Justicia o la entidad que haga sus veces.

**Los documentos presentados por los aspirantes deberán contener nombres completos, número de documento de identidad, teléfonos, dirección y correo electrónico activo de quien los expide.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Aspirante

Aplica como caso especial: SI [ ]  NO [ ]  indique el motivo:

[ ]  Entrega incompleta de documentos

[ ]  Los documentos presentados no acreditan la condición de caso especial.

[ ]  Otro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionario que recibe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° Folios:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**Solicitud de Inscripción – Caso Especial**

**Bachiller Indígena del Departamento del Cauca**

**Código: PA-GA-4.2-FOR-17**

Nombre del aspirante:       Identificación:

Programa:

Período académico: 1       2       Año:

Fecha: Día     Mes     Año

Aplica como caso especial: SI [ ]  NO [ ]  motivo:[ ]  Entrega incompleta de documentos

[ ]  Los documentos presentados no acreditan la condición de caso especial.[ ]  Otro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionario que recibe:       Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° Folios:

***Conserve este desprendible y preséntelo en caso de reclamo***