**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 reconocidos como **víctimas del conflicto armado, bachilleres del Departamento del 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 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. Presentar copia del diploma o acta de graduación como bachiller.* 5. Presentar certificado expedido por la Unidad de Víctimas del Gobierno Nacional (RUV).
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |

**IMPORTANTE:** La Universidad del Cauca se reserva el derecho de verificar la autenticidad y veracidad de la información ante las autoridades competentes.

**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 Reconocido Víctima del Conflicto Armado, del Departamento del Cauca**

 **Código: PA-GA-4.2-FOR-29**

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***