



FORMATO FÍSICO DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN
AMENCO PARA EFECTOS JURÍDICOS ECLESIAÍSTICOS
(REQUISITO PARA ACCEDER A ESTUDIOS) INFORTECR



Foto 3x4

Fecha de solicitud:

Programa de Estudios Eclesiástico escogido:

Coordinador(a):

Datos personales del estudiante

Nombre: Apellidos:

Número de cédula: Lugar de expedición:

Dirección de residencia: Barrio:

Correo Electrónico:

Número de celular: Número de WhatsApp:

Ciudad o Municipio: Departamento:

Nacionalidad:

Estudios Teológicos Realizados

Institución Educativa:

Título Obtenido:

Área o Especialidad:

Otros estudios realizados:

Institución:

Título Obtenido:

Área o Especialidad:



Datos de la iglesia Opcional

Nombre de la iglesia a la que asiste:		
Barrio:	Ciudad:	Dpto:

Documentos que debe anexar a la solicitud

- Copia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150%
- Una fotografía actualizada 3X4 Fondo Blanco, digital, enviar al correo institucional: admisiones@infortecr.com
- Copia de consignación de matrícula

Condiciones de matrícula

- Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e información anotadas por mí en éste formulario de matrícula son veraces.
Al firmar el presente formulario de Matrícula, declaro conocer los planes y programas de estudios, costos académicos, reglamentos y estatutos internos que rigen la Institución Educativa Eclesiástica, y me comprometo a cumplirlos en todas sus partes.
- Al momento de diligenciar el formulario de matrícula, acepto conocer que los programas de estudios que ofrece Infortecr son de carácter eclesiásticos y religiosos, **NO de carácter civil.**
- **MATRICULADO EL ESTUDIANTE, NO SE HACEN DEVOLUCIONES DE DINERO.**

Importante: Este formulario debe ser diligenciado por cada estudiante en particular, junto con los documentos solicitados, y enviarlos a la Sede Administrativa: Carrera 10 No 13-122 Barrio La Carretera Central, Departamento de Admisión y Registro: WhatsApp +57 317 8688100, Correo Electrónico: admisiones@infortecr.com, Página Web :www.infortecr.com Ocaña Norte de Santander Colombia

Firma del estudiante _____
CC: _____ De: _____

Espacio para Infortecr
Fecha de recibido:

Día	Mes	Año

Observaciones _____