

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
DIRECCIÓN PERMANENTE: _____
TELÉFONO: _____ CEL: _____ FAX: _____
EMAIL: _____

INFORMACIÓN PARA ADMISIÓN

PROGRAMA AL CUAL APLICA: _____
MÓDULO AL CUAL APLICA: _____
MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN: _____

INFORMACIÓN PROFESIONAL Y ACADÉMICA

PROFESIÓN: _____
TÍTULOS OBTENIDOS O EN PROCESO: _____

OTORGADO POR LA UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN: _____

ACTIVIDAD Y EXPERIENCIA PROFESIONAL. FAVOR DESCRIBIR: _____

Envíe a la FUNDACIÓN DESIGN@lter, anexando la siguiente información:

Fotocopia de documento de identidad; Fotocopia del título de bachiller, técnico, tecnológico o profesional;
Currículo Vitae resumido: Una carta-con un párrafo-explicando el interés por el programa.

Dirección: Centro Histórico, Esquina Calle Don Sancho y Calle de la Mantilla N° 3-77
Cartagena de Indias – Colombia, Sur América

Tel-fax: (+57 5) 664 8626 - Email: info@designalter.com - www.designalter.com