



**Universidad
Pontificia
Bolivariana**

Acreditación Institucional de Alta Calidad
Sede Central · Medellín · Res. No. 02444 del 22 de febrero de 2017 – 8 años

Pasantía Académica Colegio - Universidad

¡En la UPB tus sueños comienzan a hacerse realidad!

Medellín, D / M / A /

Estudiante:

Yo _____
con documento de identidad No. _____ manifiesto mi interés en participar en
las Pasantías Colegio – Universidad, en el curso _____,
en el horario _____ del pregrado _____.
Confirmando que conozco la política establecida por la UPB para esta estrategia.

Teléfono fijo: _____ celular _____
Correo electrónico: _____

Padre de Familia / acudiente:

Yo _____, con documento de
identidad No. _____ de _____, representante de
_____ ratifico que conozco y acepto las
condiciones de las Pasantías del Programa Colegio - Universidad.

Teléfono fijo: _____ celular _____
Correo electrónico: _____

Nos comprometemos a no distribuir los datos consignados en este formulario y a utilizarlos exclusivamente desde la UPB para los fines de este programa y los definidos en el link
"https://www.upb.edu.co/es/politica-de-privacidad-upb" Manual de Políticas de Tratamiento de Información y Protección de los Datos Personales
¡Acepta esta invitación a suscribirte en nuestra base de datos y sé parte de una comunidad que transforma al estilo UPB! SI _____ NO _____

Al hacer clic en SI, autorizas a la UPB el uso de tus datos para enviarte información sobre sus programas, servicios, desempeño académico, noticias, actividades y decisiones institucionales; así mismo, el uso de tu voz, imágenes y testimonios para publicitar y promover su oferta académica y el acontecer institucional en general, a través de medios impresos, audiovisuales y digitales

Firma del padre o acudiente

Firma del estudiante

Espacio reservado para la UPB

ID _____ Aceptado Pago NRC CURSO _____

Horario _____