



**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
FACULTAD DE INGENIERÍA - DOCTORADO EN INGENIERÍA**

FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS

FECHA: ____ / ____ / ____
Día / Mes / Año

Periodo Académico para el cual solicita la inscripción: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Código: _____

Director / Tutor de Tesis _____

Importante: La preinscripción de una asignatura no garantiza la apertura de la misma, ya que esto depende de la cantidad de estudiantes inscritos, horarios y disponibilidad.

INFORMACIÓN SOBRE LAS ASIGNATURAS A CURSAR

NOMBRE ASIGNATURA	CRÉDITOS

Observaciones:

Firma:

Director / Tutor de Tesis:

Estudiante:

C.C. _____ de _____

C.C. _____ de _____