# UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA *VICERRECTORIA ACADÉMICA*

**HOJA DE VIDA PARA APLICAR A LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MONITORIA PERÍODO 2024 - 1**

**DATOS DEL ASPIRANTE**

**FACULTAD:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROGRAMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DATOS DEL ESTUDIANTE:***

**NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO:** \_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** \_\_\_\_

**CÓDIGO ESTUDIANTIL:** \_\_\_\_

**PGA: \_\_\_\_**

**CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_**

**CELULAR: \_\_\_\_**

**SEMESTRE ACTUAL: \_\_\_\_**

# *INFORMACIÓN DE LA ASIGNATURA A CUÁL APLICA A SER MONITOR (EN EL 2024-2)*

**Asignatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Código de la asignatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Semestre que pertenece la asignatura:** \_\_\_\_\_\_\_

**Programa que pertenece la asignatura:** \_\_\_\_\_\_\_

**Calificación obtenida en la asignatura:** \_\_\_\_\_\_\_

# *JUSTIFICACION*

# *(Porque quiere ser monitor en la asignatura)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de Estudiante**

**Nombre y apellidos del Estudiante**

# *APROBACIÓN POR PARTE DEL DOCENTE*

(Estimada/o estudiante este espacio solo lo diligencia el docente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Docente**

**Nombre y apellidos del Docente**

# *CONCEPTO DEL DIRECTOR DEL PROGRAMA*

El candidato a monitoria cumple con los requisitos establecidos en el Reglamento General estudiantil de Pregrado artículo 92. Así mismo cuenta con concepto favorable de la docente de la asignatura a la cual se postula.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Director**

**Nombre y apellidos del Director del programa**

El estudiante relacionado en el presente formato, cumple con lo estipulado para postularse como Monitor, y fue aprobado mediante acta de Consejo de Facultad

# Sí No