



FOTO

Por favor diligencie el siguiente formato en su totalidad. Entre más completa, precisa y veraz sea la información que usted registre, mayor será la probabilidad de ser beneficiario de una monitoría

FECHA DE RECEPCIÓN:	DÍA	MES	AÑO	TIPO DE MONITORÍA A LA QUE ASPIRA			
				DOCENCIA <input type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/>

DATOS BASICOS						
CÓDIGO ESTUDIANTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO			
CÓDIGO DEL PLAN	NOMBRE PLAN	SEMESTRE	SEDE	JORNADA	PERIODO ACADÉMICO	
GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	No. DOC. IDENTIDAD	EXPEDIDA EN	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						
ESTADO CIVIL:	SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	NUMERO DE PERSONAS A SU CARGO:	
POSICIÓN FAMILIAR:	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	CABEZA DE FAMILIA <input type="checkbox"/>	HIJO (A) <input type="checkbox"/>	ESPOSO (A) <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN ACTUAL RESIDENCIA		ESTRATO	BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	
TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL	NOMBRE PERSONAS QUE LE DEN INFORMACIÓN		TELÉFONO	

EDUCACIÓN					
BACHILLERATO	TÍTULO OBTENIDO	AÑO FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	
UNIVERSITARIOS U OTROS <small>(Si ha estudiado o está estudiando otra carrera universitaria)</small>	SEMESTRES	PLAN ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	AÑO FINALIZACIÓN	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	CIUDAD

CAPACITACIÓN			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL CURSO O SEMINARIO	DURACIÓN DEL CURSO O SEMINARIO	FECHA DE TERMINACIÓN
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL CURSO O SEMINARIO	DURACIÓN DEL CURSO O SEMINARIO	FECHA DE TERMINACIÓN

IDIOMAS							
MARCAR SU NIVEL DE CONOCIMIENTO: MUY BUENO, BUENO, REGULAR. (Espacio para dos idiomas diferentes al idioma de origen)							
IDIOMA	HABLA	ESCRIBE	LEE	IDIOMA	HABLA	ESCRIBE	LEE

SISTEMAS (Programas que maneja)

PERFIL OCUPACIONAL
Describe detalladamente qué sabe hacer, en qué áreas se desempeña bien, qué actividades podría realizar de acuerdo con su profesión, preparación, aptitudes e intereses.

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA			FUNCIONES REALIZADAS		LOGROS	
CARGO						
JEFE INMEDIATO		CARGO		TELÉFONO(S) EMPRESA	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
NOMBRE DE LA EMPRESA			FUNCIONES REALIZADAS		LOGROS	
CARGO						
JEFE INMEDIATO		CARGO		TELÉFONO(S) EMPRESA	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
HORARIO DE DISPONIBILIDAD						
DIA	DE	HASTA	DE	HASTA	DE	HASTA
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SÁBADO						
DOMINGO						
FIRMA DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE:						
AUTORIZACIÓN DIRECTOR PROGRAMA ACADÉMICO						
EL ESTUDIANTE SOLICITANTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
TIENE HORARIO DISPONIBLE PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS DENTRO DEL TIEMPO DE LA JORNADA ACADÉMICA						
PROMEDIO ACUMULADO:						
FECHA:						
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL PROGRAMA						
ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA DEPENDENCIA						
EL ESTUDIANTE SOLICITANTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ES ELEGIBLE PARA LA ACTIVIDAD POR CUANTO						
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUMPLE CON LOS REQUISITOS BÁSICOS						
A. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:						
B. HORAS DIARIAS Y EN QUE HORARIO:						
C. PERIODO PARA REALIZAR LA LABOR O LAS ACTIVIDADES:						
D. EN QUE ÁREA / DEPENDENCIA DESARROLLARA SU LABOR:						
FECHA:						
<hr style="border: 1px solid black;"/> V. B. CONSEJO DE LA FACULTAD / INSTITUTO / RECTOR / VICERRECTOR / DECANO / DIRECTOR DE INSTITUTO / JEFE DE DIVISIÓN / JEFE DE SECCIÓN						
INSTRUCCIONES Y REQUISITOS						
<p>Al presente formato usted debe anexar fotocopia de la Cédula de Ciudadanía o Documento de Identidad vigente</p> <p>Para ser seleccionado como Monitor usted debe cumplir con las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Estar matriculado en el semestre en curso, en un plan académico de pregrado de la Universidad del Valle * Lo estipulado en las Resolución No. 040 de 2002 y su modificatoria 008 de 2004, emanadas del Consejo Superior <p>Para el caso de Monitorías Administrativas y Monitorías Especiales, se podrán seleccionar estudiantes regulares cuyos promedios no sean los exigidos en la Resolución No. 040 de 2002, siempre y cuando cumplan los siguientes requisitos:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Dificil situación económica. b) Experiencias anteriores en el tipo de actividad para la cual es requerido. c) Disponibilidad de tiempo certificada por el Director del Programa respectivo. <p>En cualquier caso, el promedio mínimo exigido no podrá ser inferior a 3.0.</p> <p>Para las Monitorías de Docencia y de Investigación, si no se inscriben estudiantes con el promedio exigido, se podrán seleccionar estudiantes con promedio de 3.7 en las asignaturas relacionadas con la monitoría solicitada.</p>						