Bogotá D.C., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Profesor (a)

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

Coordinador Proyecto Curricular

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

Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Referencia: Intención de Cursar Modalidad de Profundización

Respetado Coordinador (a)

Por medio de la presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi intención de cursar los siguientes espacios académicos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Espacio Académico** | **Código del Espacio Académico** | **Proyecto Curricular de Posgrado Oferente** | **Número de Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Como modalidad espacios académicos de posgrados para el \_\_\_ semestre de 20\_\_\_

Agradezco sus amables gestiones para la agilización del trámite requerido para esta solicitud.

Cordialmente,

Nombre:

Firma:

Código:

Correo electrónico:

Número de celular: