



## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN COMO AUXILIAR DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

### 1. DATOS GENERALES

**FECHA DE GRADO**                 
Día    Mes    Año

Código: \_\_\_\_\_  
 Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Nombres: \_\_\_\_\_  
 Código del Programa: \_\_\_\_\_  
 Programa Académico: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Barrio: \_\_\_\_\_    Teléfonos fijos: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
 Municipio: \_\_\_\_\_    Depto.: \_\_\_\_\_    País: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad:

1. Cédula de Ciudadanía    No. \_\_\_\_\_     2. Cédula de Extranjería    No. \_\_\_\_\_  
 3. Pasaporte    No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Con visa    No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_    Válida hasta \_\_\_\_\_

Sexo    1. Femenino        2. Masculino        Fecha de Nacimiento                 
Día    Mes    Año

### 2. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_  
 Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_  
 Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_    Teléfono: \_\_\_\_\_

### 3. DOCUMENTOS ANEXOS

Anexo los siguientes documentos:

- Fotocopia ampliada y clara del documento de identidad (por ambos lados si es cédula de ciudadanía nueva)
- Fotocopia ampliada y clara de la libreta militar (sólo para varones colombianos, menores de 50 años)
- Fotocopia de: Diploma o Acta de Bachiller ó Constancia para aquellos que hayan cursado sólo hasta 9° Grado.
- Recibo de cancelación correspondiente a derechos de grado y caligrafía.

\_\_\_\_\_  
**Firma del aspirante**

**Fecha**

           
Día    Mes    Año