



Agrupación para el Impulso y Desarrollo de la Astronomía

SOLICITUD DE INGRESO

FECHA: _____

NOMBRE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELEFONO FIJO ó CELULAR: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **Tipo:** CC _____ TI _____ Cedula de Extranjería _____
Número: _____

VINCULACIÓN CON UNICAUCA:

Estudiante -> Programa: _____ Semestre: _____ Código: _____

Docente -> Departamento: _____

Administrativo -> Dependencia Unicauca _____

Investigador -> Grupo de Investigación y Proyecto: _____

ENTIDAD DIFERENTE DE UNICAUCA a la que pertenezco: _____

EXPLIQUE brevemente porque desea hacer parte del grupo AIDA y que actividades especificas le interesa desarrollar al interior del grupo:

****NOTA:** Al momento de firmar la presente solicitud manifiesto conocer los estatutos que rigen el grupo y los derechos, compromisos y deberes que de ellos derivan.

Firma
Documento de Identidad: