FACULTAD: _ESTUDIOS A DISTANCIA_____ **RESOLUCIÓN No.** __5016 DE 2024_____
ESCUELA / PROGRAMA: _ESCUELA DE CIENCIAS TECNOLOGICAS_____
ÁREA: ELECTRICIDAD_____

ASPIRANTES SELECCIONADOS A PRUEBA ACADÉMICA						
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE	**PRESENTA PRUEBA LENGUA EXTRANJERA** (Sí/No)	**Modalidad para el desarrollo de las pruebas, según acta de inscripción.** (Presencial / vía web)		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE**	**PRESENTA PRUEBA LENGUA EXTRANJERA** (Sí/No)	**Modalidad para el desarrollo de las pruebas, según acta de inscripción.** (Presencial / vía web)
7.183.174	SI	PRESENCIAL				

PROGRAMACIÓN DE LAS PRUEBAS*		
	LUGAR, FECHA Y HORA	**OBSERVACIONES**
PRUEBA ESCRITA:	LUGAR: Facultad de Estudios a Distancia. Multimedial. FECHA: 16 de noviembre de 2024 HORA: 8:00 a.m	Asistir 15 minutos antes de la hora indicada y presentar la cédula de ciudadanía.
PRUEBA DE NIVEL ACADÉMICO Y APTITUDES PEDAGÓGICAS:	LUGAR: Facultad de Estudios a Distancia. Multimedial. FECHA: 16 de noviembre de 2024 HORA: 9:30 a.m	Asistir 15 minutos antes de la hora indicada y presentar la cédula de ciudadanía.
PRUEBA PROFICIENCIA LENGUA EXTRANJERA*:	LUGAR: Edificio Central salón C-316 A FECHA: 15 de noviembre de 2024 HORA: 4:00 p.m	Presentarse 15 minutos antes de la hora indicada y presentar la cédula de ciudadanía.

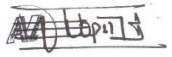
FACULTAD: _ESTUDIOS A DISTANCIA_____ **RESOLUCIÓN No.** __5016 DE 2024_____
ESCUELA / PROGRAMA: _ESCUELA DE CIENCIAS TECNOLOGICAS_____
ÁREA: ELECTRICIDAD_____

* En caso de modificación de la programación aquí establecida debido a circunstancias excepcionales, el Consejo de Facultad notificará al aspirante los cambios pertinentes mediante correo electrónico.
Para la prueba relacionada con "Nivel académico y aptitudes pedagógicas: El contenido de esta prueba tendrá como soporte uno de los trabajos publicados durante los últimos 5 años y que haga parte de la productividad entregada a la Universidad para el concurso, elegido por el aspirante quien lo presentará y sustentará ante el respectivo jurado."

NÚMEROS DE CÉDULA DE ASPIRANTES NO SELECCIONADOS POR PRUEBA PSICOTÉCNICA				

ACTA No. _____7_____ Consejo de Facultad
Decano de Facultad: ___ *HUGO HERNANDO MENDOZA VARGAS* _ Firma:

Secretario (a) Consejo Facultad: _NANCY E. LOPEZ G. Firma:



_____

Fecha: ___12-11-2024_____