



**UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA  
FACULTAD ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS  
FORMATO DE INSCRIPCIÓN CREACIÓN EMPRESA  
FOG #1B**

FOTO

**Señor Estudiante: La presente preinscripción será estudiada por el Comité de Prácticas, quien se encargará de aprobar o rechazar.**

***DATOS DEL ALUMNO***

Nombre Estudiante \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_  
Semestre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Fecha de Inscripción \_\_\_\_\_

***DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO***

Nombre del proyecto \_\_\_\_\_

Tiempo de desarrollo \_\_\_\_\_

Etapas

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_



**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDAD	FECHA

**Certifico que la información consignada en este documento es real.**

Firma alumno \_\_\_\_\_

**SITUACION ACADEMICA (Espacio reservado para ser diligenciado por la Facultad)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**APROBACIÓN DE LA PRÁCTICA:      SI ( )      NO ( )**

**APROBADO POR:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_