

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: