

Comisión Nacional
del Servicio Civil



FORMATO

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE UNIVERSIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS

Código: F-AC-001

Versión: 1.0

Fecha: 11/03/2014

Página 1 de 1

NOMBRE DE LA INSTITUCION _____

RESOLUCIÓN Y/O PERSONERIA JURIDICA _____

RESPONSABLE DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN _____

TELÉFONO _____

DOMICILIO PRINCIPAL _____

NIT _____

DIRECCIÓN PRINCIPAL _____

DPTO _____

MUNICIPIO _____

REPRESENTANTE LEGAL _____

TELÉFONO _____

EMAIL _____

PÁGINA WEB _____

FECHA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD _____

NÚMERO DE FOLIOS _____

Declaro que la información suministrada es veraz y acepto los principios y procedimientos establecidos en la guía técnica de acreditación.

Firma Representante Legal _____