|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DOCUMENTO** | **CHEQUEO** | **FOLIO #** |
|  | Convenio. |  |  |
|  | Aval de comité de Programa de acuerdo a la facultad (FCS-FCBI-FCH-FCARN-FCE). |  |  |
|  | Carta de intención Aceptada por la empresa. |  |  |
|  | Documentos que acrediten la existencia y representación legal de la entidad aliada. |  |  |
|  | Cédula Representante Legal y los demás documentos que acrediten su representación. |  |  |
|  | Certificado Antecedentes Fiscales, entidad aliada y Representante Legal, (Contraloría). |  |  |
|  | Antecedentes disciplinarios, entidad aliada y Representante Legal, (Procuraduría). |  |  |
|  | Antecedentes judiciales (PONAL). |  |  |
|  | Certificado de Registro de Medidas Correctivas |  |  |
|  | Carnet estudiantil. |  |  |
|  | Hoja de vida del estudiante (Incluir copia de la cédula). |  |  |
|  | Histórico de notas descargado de SIAU a la fecha. |  |  |
|  | Copia de seguro estudiantil el cual podrá ser descargado a través del link: [https://solidariaapp.](https://solidariaapp.carnetdigital.syssastpa.com/) |  |  |
|  | Constancia pago de matrícula (Soporte del SIAU o pago electrónico). |  |  |

NOTA: Todos los documentos deben ser enviados con fecha del año en vigencia.

|  |  |
| --- | --- |
| VERIFICADO POR: |  |
| FECHA: |  |