

INSTITUTO DE LENGUAS ILUCC PROFICIENCY EXAM

FECHA:	DD: MM: AAAA: .
---------------	--------------------------

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS:		NOMBRES:	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro	No.	CÓDIGO ESTUDIANTIL:	
FACULTAD:		SEMESTRE:	JORNADA: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
TELÉFONO:		CELULAR:	GÉNERO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:			
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:			

VERIFICACIÓN REQUISITO DE GRADO

PERIODO DE INGRESO A PREGRADO (ejemplo:2010-1/2010-3)		NIVEL REQUERIDO	
¿HA REALIZADO APLAZAMIENTO DE SEMESTRE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿EN QUE PERIODO RETOMÓ POR ULTIMA VEZ LA CARRERA?	
¿HA PRESENTADO ANTES EL EXAMEN DE SUFICIENCIA?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿CUÁNTAS VECES?	
FIRMA DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO el cual contiene todas las instrucciones para la presentación del examen:			

CONOCIMIENTOS DE LENGUA INGLÉS

HA REALIZADO CURSOS DE INGLÉS EN...? (MARQUE CON UNA X)

UNIVERSIDAD CATÓLICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
OTRA UNIVERSIDAD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?
INSTITUTOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?
OTRA CIUDAD / PAÍS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?
ESTUDIO AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?
OTRAS METODOLOGÍAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál(es)?
-¿Posee algún conocimiento en otro idioma? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Que nivel? Básico <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado <input type="checkbox"/>		
-De las asignaturas cursadas en su plan de estudios, ¿hay alguna en la que usted haya desarrollado temáticas o ejercicios en el idioma inglés? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Cual?		
-Mencione qué asignatura(s) y aproximadamente en qué semestre(s) la(s) tomó:		

(A partir de aquí diligencia únicamente el Instituto de Lenguas)

PROGRAMACIÓN DE LA PRUEBA

FECHA:	HORA:	RECIBO No.
FECHA:	HORA:	RECIBO No.
FECHA:	HORA:	RECIBO No.

DOCUMENTOS RECIBIDOS EL DÍA DEL EXAMEN

RECIBO ORIGINAL DE PAGO FOTOCOPIA C.C. FOTOCOPIA CARNÉ TOMA DE FOTO:

RESULTADOS

NIVEL REQUERIDO		PUNTAJE		APROBÓ	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DOCENTE		FIRMA DIRECCIÓN			

OBSERVACIONES:

Anexos: fotocopia del documento de identidad / fotocopia del Carné estudiantil / Recibo original cancelado.