



Fecha: / /

**FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN  
SEGUIMIENTO DE EGRESADOS  
F-14-10**

Por favor, llene este formato para cualquier información que solicite de seguimiento de egresados.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre de la organización: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que lo solicita: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA INFORMACIÓN**

De qué facultad requiere la información: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_

Objetivo del uso de la información: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qué información solicita:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Solicitante  
Nombre y firma**

**Me comprometo a dar el reconocimiento a la Comisión Institucional de  
Seguimiento de Egresados, en el trabajo donde utilice la información recibida.**

\_\_\_\_\_  
**Coordinador General  
Seguimiento de egresados**

\_\_\_\_\_  
**Director de Facultad**

\_\_\_\_\_  
**Coordinador seguimiento de  
egresados de facultad**