Respetado/a docente, mediante la presente se realiza la entrega del duplicado de carnet institucional, el cual permite la identificación de nuestra comunidad universitaria como también, el ingreso al campus Santa Helena. Recuerde que el carnet es personal e intransferible, y que en caso perdida deberá informar inmediatamente a la Dirección de Admisiones, Registro y Control Académico, mediante el correo electrónico **carnetizacion@ut.edu.co** **.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres** | **Apellidos** | **Cédula** | **Unidad Académica** | **Departamento** | **Fecha de Recibido** | **Firma Recibido** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |