Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO PUBLICACIÓN DE RESULTADOS PROCESO DE INSCRIPCIÓN**	**CÓDIGO: FV-FO-018** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 01/10/25**

Proceso: Formación para la Vida

Documento de referencia: Procedimiento inscripciones FV-PT-002

Periodo académico (Identificar el periodo según corresponda)	**20261**	**Denominación del Programa / Nivel de formación** (Identificar la denominación del nivel de formación y del programa académico)	**Especialización en Proyectos de Desarrollo/Posgrado**
Lugar de desarrollo (Identificar el Municipio según oferta académica por periodo)	**Mariquita**		

Identificación del Aspirante Inscrito (Identificar los datos del Aspirante inscrito, según corresponda con su registro en la respectiva etapa con sus resultados)			**Resultados de la Etapa de revisión de requisitos mínimos** (Registrar la información según corresponda por Aspirante inscrito (Habilitado / No Habilitado)	
No Formulario (Registro Arca	**Apellidos y Nombres** (Registro Arca)	**Documento de Identificación** (Registro Arca) - Dato número encriptado	**Resultado Etapa # 1** (Habilitado / No Habilitado)	**Etapa # 1 Observación** (**Aspirante No Habilitado**: Identificar el requisito que no se cumple)
144554	CORTES CALDERON LEIDY JOHANA	XXXX9305	No Habilitado	umento(s) obligatorio(s) no adjunto(s) o no válid
146483	ROJAS CARDENAS HEIDI JOHANNA	XXXX6610	No Habilitado	umento(s) obligatorio(s) no adjunto(s) o no válid
149368	RESTREPO LOPEZ ANA MARIA	XXXX0310	Habilitado	
149601	BEJARANO GONZALEZ ANA MILENA	XXXX5148	Habilitado	

Nota: El listado debe ser registrado por cada programa (nivel de formación) y por cada lugar de desarrollo (Municipio)

Elaboró: Enlace de Registro y Control en la Dirección Territorial y/o profesional de soporte de Dirección de Registro y Control		**Revisó:** Director Territorial y/o Coordinador académico y/o Dirección de Registro y Control	
Nombres y Apellidos:	Jarol Fabian Rodriguez Diaz	**Nombres y Apellidos:**	Juan Carlos Chavarro Rojas
Dependencia o sede Territorial:	Territorial Tolima	**Dependencia o sede Territorial:**	Territorial Tolima
Visto bueno:		**Visto bueno:**	