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)	**Planadas**		

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)
145508	RUEDA SILVA GLAMYS OKARIS	XXXX5113	Habilitado	
148754	DURAN CAMACHO BRIAN STEVEN	XXXX4986	Habilitado	
149017	ROMERO GUEPENDO MIGUEL ANGEL	XXXX7655	Habilitado	
149216	ESCOBAR CESPEDES MARTHA LILIANA	XXXX0050	Habilitado	
149477	POLANIA CAMACHO DARLINSON FELIPE	XXXX1947	Habilitado	
149663	PERDOMO PERDOMO CRISTIAN ALEXANDER	XXXX4180	Habilitado	
150208	HERNANDEZ BUSTAMANTE ANDREA	XXXX9176	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:**	