

Yo \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ e identificado con No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio (y/o en representación de) \_\_\_\_\_ confirmo que conozco y acepto las consideraciones previstas en el apartado Evaluación del Aprendizaje del curso premédico de la Universidad de Santander UDES, publicados en la página Web <https://udes.edu.co/educacion-continua/portafolio/programas-de-formacion-para-toda-la-vida/premedico>

**Nota importante:** los alumnos que tengan una calificación entre 4.0 y 5.0 obtendrán en el proceso de admisión a la escuela de medicina de la la Universidad de Santander UDES 20 puntos en entrevista y 20 puntos en prueba de conocimiento. Cumpliendo así 40 puntos para su proceso de admisión, el 60 % restante corresponde al resultado del icfes, el cual completará su puntaje total de admisión al programa de Medicina, es así que **Cursar el premédico no garantiza el ingreso al programa de Medicina.**

Firma \_\_\_\_\_

Huella

