SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
DEL PROCESO DE INGRESO CICLO I-2017

Nº DE CARNET ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Otorgado por Registro Académico

APELLIDO(S):_____

NOMBRE(S) :_____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: SEXO: M ☐ F ☐

DIRECCIÓN:_____
_____TELÉFONO:_____

CARRERA QUE DESEA ESTUDIAR:_____
_____FACULTAD:_____

PROGRAMACIÓN DEL PROCESO DE NUEVO INGRESO

DURACIÓN DEL CURSO: DEL 21 DE NOVIEMBRE AL 02 DE DICIEMBRE DE 2016
HORARIO DEL CURSO: DE LUNES A VIERNES DE 07:30 A 11:10 AM

INSCRIPCIÓN DEL CURSO: DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2016

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA:
_____

BACHILLERATO: GENERAL ☐ TÉCNICO ☐

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:_____

DIRECCIÓN:_____
_____TELEFONO:_____

No DE FACTURA: ☐

Santa Ana,_____de_____de 20_____

_____
Firma del estudiante

_____
Firma de quien recibe en Registro