

**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 04 DE AL 14 DE ENERO DE 2017
HORARIO DEL CURSO: DE LUNES A VIERNES DE 07:30 A 11:10 AM

INSCRIPCIÓN DEL CURSO: DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE ENERO DE 2017

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