SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
DEL PROCESO DE INGRESO (NOCTURNO) 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 AL 16 DE ENERO DE 2016 (INCLUIDOS SÁBADOS 7 Y 14)
HORARIO DEL CURSO: DE LUNES A VIERNES DE 6:00 A 8:00 pm Y SÁBADO DE 8:00 am A 12:00 m

INSCRIPCIÓN DEL CURSO: DEL 16 DE SEPT. DE 2016 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