

PERIODO ACADÉMICO: 2024-II

IMPORTANTE: Debe completar todos los campos solicitados en bolígrafo y tipo de letra de imprenta.

1.- DATOS DE LA ACTIVIDAD

PROGRAMA: MAESTRÍA <input type="checkbox"/> ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	PERIODO ACADÉMICO: 2024
COHORTE:	REF. BANCARIA:

2.- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE		
DISCAPACIDAD		CEDULA DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		ETNIA:
SI <input type="checkbox"/>	NO	V					F	M	
TELÉFONO MOVIL		CORREO ELECTRONICO				APARTADO POSTAL			
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN		PAÍS		ESTADO		MUNICIPIO		CIUDAD	
AVENIDA/ CALLE/ ESQUINA			CASA/ EDIFICIO		PISO	CASA/ APTO Nº		TELÉFONO (S)	

3.- STATUS

Nuevo Ingreso	<input type="checkbox"/>
Estudiante Regular	<input type="checkbox"/>
MPPRE	<input type="checkbox"/>
Adm. Pública	<input type="checkbox"/>
Otro ente	<input type="checkbox"/>

4.- DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA ADSCRIPCION	OCUPACIÓN/ CARGO	AREA DE DESEMPEÑO

5.- INFORMACION ACADEMICA

CODIGO	ASIGNATURAS	U/C

(SOLO PARA EL LLENADO POR CONTROL DE ESTUDIOS)

DETALLE DE PAGO:

MATERIAL DE INSCRIPCION <input type="checkbox"/>	REINCORPORACION MENOR A UN AÑO <input type="checkbox"/>
INSCRIPCION EXTEMPORANEA <input type="checkbox"/>	REINCORPORACION MAYOR A UN AÑO <input type="checkbox"/>
CORRECCION DE INSCRIPCION <input type="checkbox"/>	ARANCEL DE PERMANENCIA <input type="checkbox"/>
RETIRO DE TRIMESTRE <input type="checkbox"/>	RETIRO DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/>
CONSTANCIA DE INSCRIPCION <input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE HORARIO <input type="checkbox"/>
OTRO <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE:	TOTAL DE ASIGNATURAS INSCRITAS:

6.- AUTORIZACION

UNIDAD DE CONTROL DE ESTUDIOS	UNIDAD DE HABILITADO
FIRMA/ SELLO	FIRMA/ SELLO