



Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Sede Ibarra

FORMULARIO DE MATRÍCULA

APELLIDOS:		NOMBRES:	
ETNIA:		CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	
ESCUELA:		ESPECIALIDAD:	
PASAPORTE No.		No. MATRÍCULA:	
NACIONALIDAD:		PERIODO ACADÉMICO:	
DOMICILIO:		CIUDAD:	TELÉFONO:
TRABAJO:		CIUDAD:	TELÉFONO:
E- MAIL:		CELULAR:	LIB. MILITAR No.
ESTADO CIVIL:	SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	DÍA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRÍCULA	NIVEL	CRÉDITOS
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
TOTAL:		

		REVISADO
_____ FECHA	_____ ESTUDIANTE	_____ SECRETARIA ESCUELA
L E G A L I Z A C I Ó N		
_____ DIRECCIÓN ESCUELA	_____ TESORERÍA	_____ SECRETARIA GENERAL