



**FORMULARIO DE MATRÍCULA**

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

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

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