



**FORMULARIO DE MATRÍCULA**

0023943

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		
<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