



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: Septiembre 2020- Enero 2021
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"/> <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
<b>L E G A L I Z A C I Ó N</b>		
_____	_____	_____
DIRECCIÓN ESCUELA	TESORERÍA	SECRETARIA GENERAL