

		UNIVERSIDAD GERARDO BARRIOS FORMULARIO PARA ACTUALIZACIÓN DE DATOS A-02			
VERSIÓN: 00	FECHA: 09/05/2017	CÓDIGO: 03DU002	PROCESO: REGISTRO DE NOTAS	RESPONSABLE: INFORMACION ACADEMICA	PAGINA: 1 de 1



ESTIMADO ESTUDIANTE, EL SIGUIENTE APARTADO TIENE COMO FINALIDAD IDENTIFICAR SI USTED SERA PARTICIPE DEL ACTO DE GRADUACIÓN O SOLO HARÁ PRESENCIA Y RETIRAR SU TITULO PROFESIONAL


☐

SI haré presencia en acto de graduación.


☐

NO haré presencia en el acto de graduación

Nombres Completos: _____

Apellidos Completos: _____

(De acuerdo con su partida de nacimiento y DUI, así se elaborará el título y será de su exclusiva responsabilidad)

Carrera: _____ Genero: ☐ M ☐ F Edad: _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Departamento: _____ Municipio: _____ DUI: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): _____

Tipo de Documento:

DUI _____ Pasaporte (extranjeros que no poseen DUI): _____

Dirección Exacta: _____

Teléfono:

Fijo: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

Estado Civil:


☐

Soltero/a

☐

Casado/a

☐

Viudo/a

Otro _____

Lugar de Trabajo: _____ Puesto: _____

Experiencia Laboral (en años): _____

Empresas en las que ha trabajado: _____

Firma del Estudiante

Fecha: San Miguel, _____ de _____ del _____