

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS

MAESTRIA_____

ESPECIALIZACIÓN_____

POSTGRADO:

PERIODO:

AÑO:

ESTUDIANTE:_____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____ PROFESIÓN: _____

ASIGNATURAS A CURSAR:

_____ ()

_____ ()

_____ ()

_____ ()

FIRMA: _____ TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

FECHA: _____ CANCELADO: _____ COMPROBANTE: _____ FACTURA: _____

CONFORME (IU)_____