

PRE-MATRÍCULA

Solicitud de asignaturas para el
próximo período académico

FACULTAD	PROGRAMA	JORNADA	PERÍODO ACADÉMICO
N° IDENTIFICACIÓN CÓDIGO	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S) </div>		

N° DE ORDEN	ASIGNATURA		NOMBRE DE LA ASIGNATURA	REPETIR		
	CÓDIGO	GRUPO		1	2	3
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
TOTAL ASIGNATURAS MATRICULADAS				N°		

 FIRMA ESTUDIANTE

 FIRMA DECANO Y/O DIRECTOR

 FECHA