



FORMATO DE MATRÍCULA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL



PERÍODO ACADÉMICO EXTRAORDINARIO: MARZO – ABRIL 2016

APELLIDOS Y NOMBRES:

No. DE CÉDULA:..... CENTRO UNIVERSITARIO:

FACULTAD:..... CARRERA:.....

ESTADO CIVIL:..... TIPO DE SANGRE:..... No. CARNET CONADIS:.....

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:.....

PROVINCIA:.....CANTÓN:PARROQUIA:.....

No. CONVENCIONAL:..... No. CELULAR:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTARSE CON:.....

PARENTESCO:.....No. TELÉFONO:

MATERIA QUE VA A TOMAR EN EL PERÍODO EXTRAORDINARIO:	AÑO/SEMESTRE
1.-.....
2.-

RECUERDA:
Las fechas para el proceso de matriculación deberán cumplirse obligatoriamente. No se extenderá el tiempo de matrículas para casos excepcionales.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERÍDICA. AUTORIZO PARA QUE DE CUALQUIER FUENTE SE CONFIRME LA INFORMACIÓN Y LA MISMA PUEDA SER UTILIZADA SI SE REQUIERE PARA ASUNTOS LEGALES DE ESTA INSTITUCIÓN.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DE SECRETARIA

FECHA DE ENTREGA:.....

FECHA DE RECEPCIÓN: