
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE LA ENSEÑANZA (DAE)

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO / EXAMEN
CURRICULAR O EXTRACURRICULAR**

Fecha de la solicitud:

Apellidos

Nombres

Documento de identidad C.I. Pasaporte N°

País de expedición del Documento

Correo electrónico:

Teléfono fijo: Teléfono móvil:

Carrera de destino de la solicitud

Instancia de aprendizaje CURSO EXAMEN

Si seleccionó **EXAMEN** indique período

Si seleccionó **CURSO** indique semestre: IMPAR PAR

Modalidad de cursado CURRICULAR EXTRACURRICULAR

CÓDIGO/S

NOMBRE/S DE UNIDADES CURRICULARES, ACTIVIDADES
ACADÉMICAS O MATERIAS PARA UN MISMO PERÍODO