



FORMATO DE MATRÍCULA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

PERÍODO ACADÉMICO SEMESTRAL: ABRIL – SEPTIEMBRE 2016 y

Universidad de Guayaquil

PERÍODO ACADÉMICO ANUAL 2016 – 2017

FACULTAD:.....

CARRERA:.....

MODALIDAD: SEMESTRAL ANUAL

CENTRO UNIVERSITARIO:



APELLIDOS Y NOMBRES:

No. DE CÉDULA:.....EDAD:FECHA DE NACIMIENTO:.....

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

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:.....

PROVINCIA:.....CANTÓN:PARROQUIA:.....

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

CORREO ELECTRÓNICO:.....LUGAR DE TRABAJO:.....

DIRECCIÓN DE TRABAJO:.....

No. CONVENCIONAL DEL TRABAJO:.....

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

PARENTESCO:.....No. DE TELÉFONO:

ASIGNATURAS QUE VA A TOMAR EN EL PRESENTE PERÍODO ACADÉMICO:	AÑO/SEMESTRE	JORNADA
1.-.....
2.-.....
3.-.....
4.-.....
5.-.....
6.-.....
7.-.....

RECUERDA:
PUEDES TOMAR ÚNICAMENTE LA CANTIDAD DE MATERIAS QUE TE PERMITE TU SEMESTRE NORMAL MÁS UNA ADICIONAL. SI TOMA MATERIAS DE DIFERENTES NIVELES ÚNICAMENTE PUEDE TOMAR 6 MATERIAS.

RECUERDA:
AL ESCOGER MATERIAS EN JORNADA NOCTURNA, DEBES PRESENTAR EL PRINT DE AFILIACION AL IESS.

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: