



FACULTAD DE INGENIERÍA U.N.A.
CICLO: _____ AÑO: _____
SOLICITUD DE MATRICULACIÓN - COINCIDENCIA DE HORARIO
CARRERA DE INGENIERIA _____

LLENAR CON LETRA IMPRENTA

APELLIDOS: _____

FECHA: ___ / ___ / ___

NOMBRES: _____

CINº: _____

SOLICITA SU INSCRIPCIÓN EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:

CANT.	CARRERA	CODIGO	SEM	ASIGNATURA	CON DER	Verificado por
1						
2						
3						
4						
5						
6						

FIRMA

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

OBS.: * INDICAR EL CÓDIGO Y EL SEMESTRE DE LAS ASIGNATURAS SOLICITADAS

* CON DER: CON DERECHO * INDICAR LA CARRERA



FACULTAD DE INGENIERIA U.N.A.
CICLO: _____ AÑO: _____
SOLICITUD DE MATRICULACIÓN - COINCIDENCIA DE HORARIO
CARRERA DE INGENIERIA _____

LLENAR CON LETRA IMPRENTA

APELLIDOS: _____

FECHA: ___ / ___ / ___

NOMBRES: _____

CINº: _____

SOLICITA SU INSCRIPCIÓN EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:

COPIA ESTUDIANTE

CANT.	CARRERA	CODIGO	SEM	ASIGNATURA	CON DER	Verificado por
1						
2						
3						
4						
5						
6						

FIRMA

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

OBS.: * INDICAR EL CÓDIGO Y EL SEMESTRE DE LAS ASIGNATURAS SOLICITADAS

* CON DER: CON DERECHO * INDICAR LA CARRERA