

FORMULARIO DE REGISTRO DE ASIGNATURAS

Carrera:	<input style="width: 400px;" type="text"/>	Período Académico:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Modalidad:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Sede:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Fecha:		Tipo de Matrícula:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
mm / dd / aaaa		Ordinaria/Extraordinaria/Especial	

1. DATOS PERSONALES

Apellidos:	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Nombres:	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Correo Electrónico:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Dirección Domiciliaria:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Documento de Identificación:	<input style="width: 250px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Cédula	<input type="radio"/> Pasaporte
Teléfono Celular:	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Teléfono Convencional:	<input style="width: 300px;" type="text"/>

2. INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS

NIVEL	CÓDIGO	ASIGNATURA	HORAS	GRUPO	NRO. MATRÍCULA			TIPO INSCRIPCIÓN ASIGNATURAS			SOLO PARA USO DE ASIGNATURAS DE OTRAS CARRERAS	
					I	II	III	Matrícula regular	Análisis comparativos de contenidos	Validación de conocimientos y resultados de aprendizaje	CARRERA	FIRMA AUTORIZACIÓN DIRECTOR DE CARRERA

Total Horas:

* Los códigos y nombres de asignaturas puede revisarlas en su Récord Académico desde la pagina web oficial de la Universidad Politécnica Salesiana www.ups.edu.ec
 * El número total de asignaturas que debe inscribir el estudiante no deberá superar un total de 800 horas por período académico.
 * Las asignaturas inscritas como "Homologación por Análisis Comparativos de Contenidos" y "Homologación por Validación de Conocimientos y Resultados de Aprendizaje" no contabilizan el número de horas.

3. DATOS DE FACTURACIÓN

Facturar a nombre de:	<input style="width: 350px;" type="text"/>	Ruc/C.I.:	<input style="width: 200px;" type="text"/>
Dirección Domicilio:	<input style="width: 400px;" type="text"/>		Teléfono:
Dirección de correo electrónico:	<input style="width: 700px;" type="text"/>		

Nombre:
 Firma:

Nombre:
 Firma:

Autorización Director de Carrera de Grado

Firma de Estudiante