



FICHA DE REGISTRO DE MATRICULA PERIODO ACADEMICO 201_____



ANUAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRE I <input type="checkbox"/>
	SEMESTRE II <input type="checkbox"/>
	SEMESTRE III <input type="checkbox"/>

1. DATOS DEL ALUMNO

C.U.I.	ESCUELA (DEPENDENCIA)		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FECHA NACIMIENTO AÑO MES DIA		GR. SANGUINEO GRUPO R.H.	DOCUMENTO CIVIL P. NACIM. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> C. IDENT. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> C. EXTRANJ. <input type="checkbox"/>
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Est. Civil Solt. <input type="checkbox"/> Cas. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	DOCUMENTO MILITAR B.MILIT. <input type="checkbox"/> L.MILIT. <input type="checkbox"/> Servicio Militar SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Inscrita en: AVIACION <input type="checkbox"/> EJERCITO <input type="checkbox"/> MARINA <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD (Solo extranjeros)	Nº DOC.:
DEPARTAMENTO		PROVINCIA	TELEFONOS
DISTRITO		UBIGEO (DNI):	E-MAIL

DIRECCIÓN (En Arequipa)

DISTRITO		URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> PP.JJ. <input type="checkbox"/> C. Hab. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
AV. <input type="checkbox"/>	CALLE <input type="checkbox"/>	JIRON <input type="checkbox"/>	PASAJE <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
Nº		DPTO/INT.	MANZ.	LOTE

2. Persona a recurrir en caso de Emergencia:

APELLIDOS Y NOMBRES				
DISTRITO		URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> PP.JJ. <input type="checkbox"/> C. Hab. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
TELEFONO				
AV. <input type="checkbox"/>	CALLE <input type="checkbox"/>	JIRON <input type="checkbox"/>	PASAJE <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
Nº		DPTO/INT.	MANZ.	LOTE

3. ASIGNATURAS EN QUE REGISTRA MATRICULA

	CODIGO DE ASIGNATURA	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	PERIODO	GRUPO	MATRIC.	CREDITOS
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Cerrar con rayas las filas en blanco.

Nº DE ASIGNATURA EN:		TOTAL CREDITOS EN:		NUMERO DE RECIBOS		TOTAL PAGADO		TOTAL DE CRÉDITOS		
1RA.	2DA.	3RA.	+3RA.	1RA.	2DA.	3RA.	+3RA.	FECHA DE INSCRIPCIÓN		
								AÑO	MES	DIA

La presente constituye una declaración jurada del alumno, quien se hará acreedor a sanción en caso de falsedad de alguno de los datos.

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA SECRET. ACADEMICO / ASESOR	FIRMA Y SELLO DE LA ESCUELA (DEPENDENCIA)
------------------	----------------------------------	---