



# FICHA DE REGISTRO DE MATRÍCULA PERIODO ACADÉMICO 202



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

## 1. DATOS DEL ALUMNO

CU.I.	ESCUELA (DEPENDENCIA)		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FECHA NACIMIENTO AÑO MES DÍA		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"/>		Es t. Civil Sol. <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)	TELEFONOS
DEPARTAMENTO		PROVINCIA	E-MAIL
DISTRITO		UB/GEO (DN):	

### 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"/> IRON <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"/>
AV <input type="checkbox"/> CALLE <input type="checkbox"/> IRON <input type="checkbox"/> PASAJE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		Nº	DPTO/INT.	MANZ.	LOTE	

## 3. ASIGNATURAS EN QUE REGISTRA MATRÍCULA

	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.

TOTAL DE CRÉDITOS

Nº DE ASIGNATURA EN				TOTAL CREDITOS EN:				NUMERO DE RECIBOS		TOTAL PAGADO		FECHA DE INSCRIPCIÓN			
1RA.	2DA.	3RA.	4RA.	1RA.	2DA.	3RA.	4RA.					AN	O	MES	DÍA

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. ACADÉMICO / ASESOR	FIRMA Y SELLO DE LA ESCUELA (DEPENDENCIA)
------------------	----------------------------------	---