

FORMULARIO DE REGISTRO DE ASIGNATURAS

| | | | | | | | |
|------------|--|-------|--|-----------------------------------|---------|--|--|
| Carrera: | | | | Período Académico: | | | |
| Modalidad: | | Sede: | | | Campus: | | |
| Fecha: | | | | Tipo de Matrícula: | | | |
| | | | | mm / dd / aaaa | | | |
| | | | | Ordinaria/Extraordinaria/Especial | | | |

1. DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|------------------------------|---------------------------------|--|--|
| Apellidos: | | | | Nombres: | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | | |
| Dirección Domiciliaria: | | | | | | | |
| Documento de Identificación: | | | | <input type="radio"/> Cédula | <input type="radio"/> Pasaporte | | |
| Teléfono Celular: | | | | Teléfono Convencional: | | | |

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: | | | | Ruc/C.I. | | | |
| Dirección Domicilio: | | | | Teléfono: | | | |
| Dirección de correo electrónico: | | | | | | | |

Nombre:

Firma:

Autorización Director de Carrera de Grado

Nombre:

Firma:

Firma de Estudiante