



FORMATO DE MATRÍCULA PARA EL EXAMEN DE SUFICIENCIA DE COMPUTACIÓN



FACULTAD:

CARRERA:

MODALIDAD: SEMESTRAL ANUAL

CENTRO UNIVERSITARIO:

APELLIDOS Y NOMBRES:

No. DE CÉDULA:

No. CONVENCIONAL

DOMICILIO:.....CELULAR:.....

CORREO

ELECTRÓNICO:.....

NIVEL – MÓDULO PARA RENDIR EXAMEN:

1.
2.
3.
4.

ESTE EXAMEN DE SUFICIENCIA DE COMPUTACIÓN, EQUIVALE A UNA MATRÍCULA, DE NO SER APROBADO, DEBERÁ REGISTRARSE EN EL MÓDULO QUE LE CORRESPONDA.

Declaro bajo mi responsabilidad que toda la información contenida en este documento es verídica.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DE SECRETARIA

FECHA DE ENTREGA:

FECHA DE RECEPCIÓN:.....