



MER (Maestría en Energía Renovable)
CLID (Cursos Libres)

CARNÉ: _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ME INSCRIBO AL PROGRAMA:		Miercoles y Viernes de MER	18:00hrs a 21:00hrs	
		Sábados de MER	8:00a.m a 12:00p.m	
		Cursos Libres CLID		
Apellidos: _____				
Nombre: _____				
Nacionalidad: _____		Lugar de Nacimiento: _____		
Fecha de nacimiento: _____		Edad: _____	Sexo _____	
Cédula de Vecindad: _____		NIT: _____	Estado Civil _____	
Nombre del Cónyuge: _____				
Domicilio: _____				
Teléfono de casa: _____		Celular: _____		
En caso de emergencia avisar a: _____				
Profesión de la persona a quien se le avisa por emergencia: _____				
Domicilio: _____		Tel. _____		
Trasladar al hospital: _____				
Lugar de Trabajo: _____				
Dirección Labora: _____				
Teléfono de trabajo: _____		e-mail: _____		
Puesto que desempeña: _____				
Institución donde obtuvo su último título: _____				
Título obtenido: _____				
Fecha de Graduación: _____				
Declaro que los datos anteriores son exactos y autorizo su verificación				
_____ Firma		_____ Fecha		

NOTA: Adjuntar a la ficha de inscripción
Dos(02) fotografías tamaño cédula (recientes)
Fotocopia del título obtenido autenticado (licenciatura)
Fotocopia autenticada de cédula de vecindad.