



UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURIMAC

CENTRO PREUNIVERSITARIO

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DOMICILIO	TELEFONO
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	DNI <input type="checkbox"/> L.E <input type="checkbox"/> L.M <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> PART <input type="checkbox"/> N. del documento <input type="text"/>	<input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">DIA</th> <th style="width: 15%;">MES</th> <th style="width: 15%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DPTO : PROV : DIST :
DIA	MES	AÑO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Número de Celular Padre/Madre:

II. ESTUDIOS SECUNDARIOS

COLEGIO DE PROCEDENCIA		DPTO :	AÑO DE EGRESO
<input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Privado	Nombre del Colegio: <input type="text"/>	PROV : DIST :	<input type="text"/>

III. ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL A LA QUE POSTULA:

<input type="checkbox"/> ING. AGROINDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> MEDIC. VETERINARIA Y ZOOTECNIA	<input type="checkbox"/> ING. AGROECOLÓGICA Y DESARROLLO RURAL(VILCABAMBA)
<input type="checkbox"/> ING. DE MINAS	<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN	<input type="checkbox"/> ING. DE MINAS (HAQUIRA)
<input type="checkbox"/> ING. INFORMÁTICA Y SISTEMAS	<input type="checkbox"/> CIENCIA POLÍTICA Y GOBERNABILIDAD	<input type="checkbox"/> ADMINISTRACION (TAMBOBAMBA)
<input type="checkbox"/> ING.CIVIL	<input type="checkbox"/> EDUC. INICIAL INTERCULTURAL BILINGÜE PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA.	

IV. EN CASO DE PAGO POR HERMANOS

DATOS DEL HERMANO	TURNO DE CLASES
DNI Hno. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Primer Hermano <input type="checkbox"/> Segundo Hermano	<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde
APELLIDO PATERNO : APELLIDO MATERNO : NOMBRES :	

Tamburco,dedel 202...

FIRMA