



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A MONITORES

1. NOMBRE COMPLETO: _____
2. CODIGO: _____
3. PROGRAMA ACADÉMICO: _____
4. SEMESTRE QUE CURSA: _____
5. CURSO(S) ASOCIADO(S): _____

6. CORREO ELECTRÓNICO: _____
7. TELÉFONO: FIJO _____ CELULAR: _____
8. DIRECCIÓN: _____
9. OBSERVACIONES: _____

FIRMA ESTUDIANTE

VoBo DOCENTE CURSO.

VoBo DIRECTOR Y/O DECANO