FACULTAD DE CIENCIAS
EMPRESARIALES

FICHA DE INSCRIPCIÓN

UNIDAD DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA FACEM

I. NOMBRE DEL CURSO:

II. DATOS PERSONALES:

Nombres:

Apellidos:

DNI:

Lugar de Nacimiento: **Prov.**

Teléfono Fijo: **Celular:**

Email:

Domicilio:

III. DATOS ACADÉMICOS

Condición del Participante: **Estudiante** ☐ **Egresado** ☐ **Titulado** ☐

Institución al que pertenece:

Grado Académico:

Solo si pertenece a la Facultad de FACEM-UPT marque con una "X":

Escuela Profesional: **EPICO** ☐ **EPCCF** ☐ **EPANI** ☐
EPATH ☐ **EPEM** ☐

Ciclo Académico:

Tacna,_____,_____,_____

_____

FIRMA