

|  |
| --- |
| Facultad de Filosofía y LetrasEscuela de Literatura y Ciencias del Lenguaje |

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**PLAN PILOTO DE FORMACIÓN EN LENGUA EXTRANJERA**

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Primer Apellido Segundo Apellido Nombre Completo

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Habitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidad Académica donde labora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de funcionario: Académico [ ]  Administrativo [ ]

Nivel de escolaridad: [ ]  Primaria

 [ ]  Secundaria completa

 [ ]  Secundaria incompleta

 [ ]  Universidad completa

 [ ]  Universidad incompleta

 Último grado obtenido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es egresado de la Universidad Nacional: Sí [ ]  [ ]  No

Desea realizar el examen por suficiencia: Sí [ ]  [ ]  No

*Si su respuesta fue afirmativa, deberá cancelar el derecho del examen en el Programa de Gestión Financiera en las fechas establecidas para realizar los pagos.*

Curso solicitado: [ ] LIX410 Inglés Integrado para otras carreras I

 [ ] LIX411 Inglés Integrado para otras carreras II

 [ ] LIX412 Inglés Integrado para otras carreras III

 [ ] LIX413 Inglés Integrado para otras carreras IV

Firma de solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**COMPROBANTE DE ENTREGA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

***(Favor llenar esta información)***

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARA USO DE OFICINA**

Recibido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello