



**FACULTAD DE INFORMÁTICA
FORMATO DE REGISTRO A CURSO PROPEDEÚTICO**



NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

No. DE RECIBO DE PAGO: _____

PLAN DE ESTUDIOS QUE DESEAS ESTUDIAR

- () Ing. de Software
- () Lic. en Informática
- () Ing. en Computación
- () Ing. en Ciencia y Analítica de Datos
- () Ing. en Telecomunicaciones y Redes
- () Lic. en Administración de Tecnologías de la Información
- () Ing. en Tecnologías de Información y Ciberseguridad (Campus Colón)

Fecha de Inscripción: Día _____ Mes _____ Año _____

FIRMA DEL INTERESADO