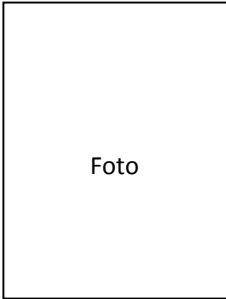




**FORMULARIO DE INSCRIPCION
FACULTAD DE CIENCIAS
PREUNIVERSITARIOS**



Información Personal

Nombres _____

Apellidos _____

Tipo Documento _____ No. Documento _____

Estado Civil _____

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento _____

Teléfono fijo _____ Celular _____

Dirección Residencia en Bogotá _____

Correo Electrónico: _____

Cómo se enteró del Programa Preuniversitario: _____

Información Académica

Colegio: _____ Fecha de Grado: _____

Carrera a la que aspira _____

Datos del Acudiente

Nombres _____

Apellidos _____

Tipo de Documento _____ No. Documento _____

Parentesco _____

Teléfono _____ Celular _____

Ciudad Residencia _____

Dirección Residencia _____

Correo Electrónico _____

Fecha de Inscripción: _____ **Firma alumno(a):** _____