

## FORMULARIO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES

INFORMACIÓN GENERAL		
Nombre completo del solicitante:		
No. de identificación:		
Teléfonos:		
Correo electrónico:		
Carrera a la que desea ingresar:		
<b>Debe adjuntar declaración jurada</b>		
_____ Firma del solicitante	_____ Fecha	
<b>PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD DICTAMEN DEL DIRECTOR DE CARRERA</b>		
<input type="checkbox"/> Aprobado	<input type="checkbox"/> No Aprobado	<input type="checkbox"/> Puntos
Comentarios: _____ _____ _____		
_____ Firma Director de Carrera	_____ Fecha	SELLO

## COMPROBANTE FORMULARIO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	No. de identificación

☐ Hace entrega del formulario FTI-001 debidamente completo y declaración jurada

\_\_\_\_\_  
Firma Registro Universitario

\_\_\_\_\_  
Fecha

SELLO