

SOLICITUD DE MATRÍCULA INTERSEDE

--	--	--

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre completo

--	--	--

No. de identificación

Teléfono

Correo electrónico

--	--

Sede

Carrera

SEDE PARA LA QUE SOLICITA LA MATRÍCULA	CÓDIGO	CURSO	PROFESOR	HORARIO	AULA

Fecha

Firma y sello Registro



COMPROBANTE SOLICITUD DE MATRÍCULA INTERSEDE

--	--	--

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre completo

--	--

No. de identificación

Sede

SEDE PARA LA QUE SOLICITA LA MATRÍCULA	CÓDIGO	CURSO	PROFESOR	HORARIO	AULA

Fecha

Firma y sello Registro

Los resultados se publican el _____ de _____ en la página oficial de la UTN.