

**SOLICITUD DE MATRÍCULA INTERSEDE**

--	--	--

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre completo

--	--	--

No. de identificación

Teléfono

Correo electrónico

--	--

Sede

Carrera

SEDE A 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 A 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.