FORMULARIO DE REGISTRO DE ASIGNATURAS

Carrera: ODONTOLOGÍA | Período Académico: 2024 - 2025

Modalidad: PRESENCIAL | Sede: QUITO | Campus: EL GIRÓN

Fecha: _____ (mm / dd / aaaa) | Tipo de Matrícula: _____ (Ordinaria/Extraordinaria/Especial)

1. DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ | Nombres: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección Domiciliaria: _____

Documento de Identificación: _____ ◯ Cédula ◯ Pasaporte

Teléfono Celular: _____ | Teléfono Convencional: _____

2. INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS

					NRO. MATRÍCULA			TIPO INSCRIPCIÓN ASIGNATURAS			SOLO PARA USO DE ASIGNATURAS DE OTRAS CARRERAS	
									TIPOS DE HOMOLOGACIÓN			
NIVEL	CÓDIGO	ASIGNATURA	HORAS	GRUPO	I	II	III	Matrícula regular	Análisis comparativos de contenidos	Validación de conocimientos y resultados de aprendizaje	CARRERA	FIRMA AUTORIZACIÓN DIRECTOR DE CARRERA

Total Horas: _____

* Los códigos y nombres de asignaturas puede revisarlas en su Récord Académico desde la pagina web oficial de la Universidad Politécnica Salesiana www.ups.edu.ec
* El número total de asignaturas que debe inscribir el estudiante no deberá superar un total de 800 horas por período académico.
* Las asignaturas inscritas como "Homologación por Análisis Comparativos de Contenidos" y "Homologación por Validación de Conocimientos y Resultados de Aprendizaje" no contabilizan el número de horas.

3. DATOS DE FACTURACIÓN

Facturar a nombre de: _____ | Ruc/C.I. _____

Dirección Domicilio: _____ | Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre: _____ | Nombre: _____

Firma: _____ | Firma: _____

Autorización Director de Carrera de Grado | **Firma de Estudiante**