



FORMATO PARA MATRÍCULA DE ASIGNATURAS MEDIANTE MODALIDAD DE AUTOAPRENDIZAJE

FACULTAD / PROGRAMA

FACULTAD	
PROGRAMA	

ESTUDIANTE

Nº DOCUMENTO	CÓDIGO	NOMBRE Y APELLIDO

ASIGNATURA

CÓDIGO	NOMBRE	PERÍODO ACADÉMICO		SEMESTRE
		AÑO	I <input type="checkbox"/>	
			II <input type="checkbox"/>	

DATOS DE MATRÍCULA

Nº DE FACTURA	FECHA DE PAGO

ACTA DE COMPROMISO

Por medio de mi firma en el presente documento **ACEPTO** el compromiso de autoaprendizaje en la asignatura y **DECLARO** que conozco y asumo los lineamientos que para tal efecto están contenidos en el Reglamento Estudiantil y en los documentos complementarios.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Vo.Bo. DECANO(A)