



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO REGULAR

CÓDIGO	ADM 02
REVISIÓN	01
FECHA	04/01/2026

I. INFORMACIÓN PERSONAL

FOTOGRAFÍA 4X4 FONDO BLANCO	APELLIDO PATERNO:
	APELLIDO MATERNO:
	NOMBRES:
	CÉDULA DE IDENTIDAD:
	ESTADO CIVIL:
	TELÉFONO CELULAR:
	CORREO ELECTRÓNICO:
	DIRECCIÓN:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

CARRERA / CURSO AL QUE POSTULA
--------------------------------	-------

III. PRESENTACIÓN DE REQUISITOS DEL ESTUDIANTE

REQUISITOS	SI	NO	N/A
1 FOTOCOPIA TÍTULO DE BACHILLER (Traer el original para verificación)			
2 TITULO DE BACHILLER HOMOLOGADO (Solo estudiantes extranjeros)			
3 FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD			
4 FOTOCOPIA CARNET DE RADICATORIA O PERMANENCIA TEMPORAL (Solo estudiantes extranjeros)			
5 BOLETA DE PAGO ORIGINAL DEL CURSO (1ra. Cuota)			
6 FOTOGRAFÍAS 4X4 FONDO BLANCO (2 unidades)			
7 CERTIFICADO PSICOFISIOLÓGICO "APTO" (Clase aplicable de acuerdo a la carrera)			
8 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FELCC			
9 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FELCN			



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO REGULAR

CÓDIGO	ADM 02
REVISIÓN	01
FECHA	04/01/2026

IV. INFORMACIÓN DEL PADRE, TUTOR O GARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN DOM.:

DIRECCIÓN OFICINA/TRABAJO:

TELF.DOM.: TELF. OF/TRAB. : TELF. CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

V. PRESENTACIÓN DE REQUISITOS DEL GARANTE Y ESTUDIANTE

REQUISITO	SI	NO
1 CROQUIS DE DOMICILIO PERMANENTE		
2 FOTOCOPIA DE PAPELETA DE LUZ O AGUA DEL DOMICILIO PERMANENTE		
3 FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD		

LUGAR Y FECHA DE LLENADO DEL FORMULARIO:

Firma del estudiante

Firma del Padre, Tutor o Garante

Firma del Encargado de Recaudaciones

Firma Responsable de Carrera