

PG-01 Planilla de Solicitud de Matrícula

CENTRO Universidad de La Habana		MATRÍCULA		FOTO	
Facultad u otra área autorizada Instituto Superior de Tecnologías y Ciencias Aplicadas					
Maestría () Especialidad de Posgrado () Posdoctorado () Curso () Entrenamiento () Diplomado (X) Modalidad: Tiempo completo () Tiempo Parcial (X) A distancia ()					
Nombre del Programa: Gestión Ambiental _____			Edición: XI		
Mención: No					
Nombre (s)		1er Apellido		2do Apellido	
No. Carné de identidad	No. Pasaporte	Nacionalidad		Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Datos del domicilio:					
Calle _____ No _____ Apto _____ entre _____ y _____ Municipio _____ Provincia _____ Teléfono _____ Correo _____					
Datos del título de graduado universitario o de Doctor en caso de solicitud de un posdoctorado:					
Título _____ Institución que otorgó el título _____ Fecha _____ Tomo _____ Folio _____ Número _____ País _____					
Datos laborales:					
Ocupación _____ Años de experiencia en dicha ocupación ____ Centro de Trabajo _____ Forma de propiedad: Empresa del sector estatal () Unidad presupuestada () Otra, ¿cuál? _____ Dirección: Calle _____ No _____ entre _____ y _____ Municipio _____ Provincia _____ Teléfono _____ OSDE _____ Organismo _____					
Funcionario de la entidad que autoriza la solicitud de matrícula (firmar y poner cuño de la entidad): Nombres y Apellidos: _____ Cargo: _____ Firma: _____					
Fecha de solicitud			Firma del Solicitante		Firma del Secretario Docente
Día	Mes	Año			