



UNED
UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA
Institución Benéfica de la Educación y la Cultura

UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

CENTRO DE OPERACIONES ACADÉMICAS

Fecha de Solicitud: _____

Hora: _____

Recibido por: _____

Solicitud de inscripción de prueba escrita diferenciada por credo religioso

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos		Nombre	
Cédula			
Teléfono			
Correo Electrónico			
Centro Universitario			
Carrera			

ASIGNATURAS MATRICULAS

Código	Asignatura	Grupo	Semana	Bloque

Firma del Estudiante: _____

Yo _____, portador de la cédula o pasaporte n° _____

en mi calidad de Pastor o Ministro de la Iglesia _____

Ubicada en _____ hago constar que el Sr. (Sra): _____

_____, cuyos datos figuran en la parte superior de este formulario es miembro activo de nuestra iglesia.

Teléfono: _____ Correo Electrónico _____

Firma: _____ Fecha: _____

Sello