



UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA

Dirección de Asuntos Estudiantiles
Oficina de Registro

SOLICITUD DE CARNÉ

FOTO

Nota: Esta solicitud debe ser completada únicamente por los estudiantes antiguos o que hayan extraviado el carné

Período de ingreso: _____

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo	Sexo
Centro Universitario	Teléfono		Extensión
Lugar de trabajo	Nacionalidad	Cédula o pasaporte	
N.º de recibo	Retiro		
	C.U. <input type="checkbox"/>	Registro <input type="checkbox"/>	

CC.: Registro Interesado

Si sus datos no están completos, no se tramitará el carné