

Ave. Las Américas 9-84 zona 9, Quetzaltenango.
7795-5500
info@udeo.edu.gt
www.udeo.edu.gt

FECHA: / /

DATOS PERSONALES				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		APELLIDO DE CASADA
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		OTROS NOMBRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (CUI)		FECHA DE NACIMIENTO		PAÍS DE NACIMIENTO
ESTADO CIVIL	SEXO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		TELÉFONO CELULAR
				5539835
CORREO ELECTRÓNICO		PERSONA DE QUIEN USTED DEPENDE		
DATOS ACADÉMICOS TÍTULO				FECHA DE TÍTULO
				1201111132
INSTITUCIÓN EN LA QUE L	O ORTUVO			
INSTITUTION EN LA QUE E	0 001000			
CARRERA A LA QUE APLIC	Δ			PLAN DE ESTUDIO
CANTILLIA A LA QUE AI LIOA				I LAN DE EUTODIO
CONSENTIMIENTO				
a) Leer los reglamentos de la b) Una vez inscrito, efectuar c) Efectuar el pago de las cu d) Si por algún motivo ma re	los pagos correspoi otas mensuales los	ndientes al semestre en primeros 15 días de cac	curso. da mes.	ar que las cuotas sigan corriendo. Estar solvente a la fecha de
retiro.				
	erre de pénsum o	con su título de nivel m	edio, deberán pres	se inscriban de manera virtual, independientemente de que lo sentar el título en físico, original y copia, en las oficinas de la se inscriben).
f.			✓ Estoy de a	acuerdo
Datos de una persona	a quien debe n	otificarse en caso	necesario:	
NOMBRES Y APELLIDOS				TELEFONO
DADA 1100 0-0	D.(A	No. De Depóst	tito:	Por:
PARA USO DE SECRETARÍA		Recibido por:		