



**INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGÍA DE
ADMINISTRACIÓN INDUSTRIAL**

FORMA DE INSCRIPCIÓN DE PERIODO INTENSIVO

Fecha: ____ / ____ / ____

Apellidos y Nombres: _____

C.I.: _____ Período: _____ Teléfonos: _____

Especialidad: _____

Unidad (es) Curricular (es) a Cursar (Máximo 2 Asignaturas)

Unidad (es) Curricular (es)	Código	Sección

Firmas:

Estudiante

Control de Estudios

