

Nombres: Ana Cristina
 Apellidos: Ortega Penates
 Tipo de Identificación: CC. No. 1005679407 de San Marcos
 Fecha de Nacimiento: 19-01-1993 Género: M F Estado Civil: Soltera
 Dirección: El la Cía 2-65 B/ las bocas Tel: 3206466855
 Lugar de Origen: San Marcos Estrato: 1
 Sisben: _____ Nivel de Formación: Bacheller
 Discapacidad: Ninguna Correo: ortegapenatesanacristina@gmail.com
 Multiculturalidad: Indígena Afrodescendiente Desplazado Población Frontera
 Cabeza de Familia Reinsertado Población Room

MATRICULA Y RENOVACIÓN

NIVEL	FECHA	PROGRAMA	TELÉFONO	FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA SECRETARIA	FIRMA RECTOR
I	3-7-20	Enferm	3206466855	Ana Ortega		
II	18-7-21	Enferm	3206466855	ana ortega		
III	7-8-21	Enferm	3206466855	ana ortega		

DOCUMENTOS ENTREGADOS POR EL ESTUDIANTE	SI	NO
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	
FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DEL ULTIMO GRADO APROBADO	<input checked="" type="checkbox"/>	
FOTOCOPIA DE CARNET DE SALUD O SISBEN	<input checked="" type="checkbox"/>	
OTROS		

INFORME DE RETIRO

FECHA	MOTIVO	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA DE RECTOR

TABLA INFORMATIVA

CARRERA QUE DESEA ESTUDIAR	<u>Aut. En Enfermería</u>
SEDE EN CUAL TOMARA LAS CLASES	<u>Montevideo</u>

SEMESTRES

ALUMNO: NUEVO ANTIGUO JORNADA: MAÑANA TARDE NOCHE SABATINA DOMINICAL

VALOR DEL SEMESTRE BONO AUXILIO 25% 50% 75% 100% OTROS

Ana Ortega
FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DE SECRETARIA (O) GENERAL