

PG-01 Planilla de Solicitud de Matrícula

Universidad de La Habana		MATRÍCULA		FOTO
Facultad de Biología				
Maestría ()) Curso ()		Especialidad de Posgrado () Entrenamiento ()		
Modalidad: Tiempo completo ()		Tiempo Parcial ()		A
Nombre del Programa:			Edición:	
Mención:				
Nombre (s)		1er Apellido		2do Apellido
No. Carné de identidad	No. Pasaporte	Nacionalidad		Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Datos del domicilio:				
Calle _____ No _____				
Apto _____ entre _____ y _____				
Municipio _____ Provincia _____				
Datos del título de graduado universitario o de Doctor en caso de solicitud de un posdoctorado:				
Título _____				
Institución que otorgó el título _____				
Fecha _____ Tomo __ Folio __ Número _____ País _____				
Datos laborales:				
Ocupación _____				
Años de experiencia en dicha ocupación _____				
Centro de Trabajo _____				
Forma de propiedad: Empresa del sector estatal () Unidad presupuestada ()				
Otra, ¿cuál? _____				
Dirección: Calle _____ No _____				
entre _____ y _____				
Municipio _____ Provincia _____ Teléfono _____				
OSDE _____ Organismo _____				
Funcionario de la entidad que autoriza la solicitud de matrícula (firmar y poner cuño de la entidad): Nombres y Apellidos: _____				
Cargo: _____			Firma: _____	
Fecha de solicitud			Firma del Solicitante	Firma del Secretario Docente
Día	Mes	Año		