UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

MAESTRIA EN INFANCIA Y CULTURA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. INFORMACION PERSONAL

Nombre y Apellidos : _____

Documento de identidad: _____

Nacionalidad:_____ **Estado civil:** _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Residencia: _____

Barrio:_____

Teléfono casa: _____**oficina:** _____**celular:**_____

E- mail: _____

Institución donde labora::_____

Dirección y Teléfono: _____

Horario elegido para estudiar :_____

Énfasis al que se inscribe:

_____

_____

2. INFORMACION ACADÉMICA

Titulo de Pregrado_____

Universidad: _____

Titulo de Posgrado_____

Universidad: _____

_____

FIRMA