

FICHA DE MATRÍCULA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE		
Nombre:		Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:	Lugar de Nacimiento/UF:	Estado Civil:
ACB:	IDENTIFICACIÓN: Organismo emisor/Estado:	CRO:
Domicilio:		
Complemento:	Vecindario:	Código postal:
Ciudad/Estado:	Correo electrónico:	Teléfonos:
Dirección de la empresa:		
Complemento:	Vecindario:	Código postal:
Ciudad/Estado:	Correo electrónico:	Teléfonos:
Nombre del Padre:		
Nombre de la madre:		
Graduación:		
Año:	Ciudad:	Estado:
CURSO		
Curso:	CLASE:	SEMESTRE:

Declaro que toda la información descrita anteriormente es verdadera. Por la presente expreso mi intención de inscribirme/renovar mi inscripción en dicho curso, a través del contrato de servicios educativos.

Y sigo siendo consciente de que, si desisto de continuar en el curso, no se me reembolsará el importe ya pagado.

Piratininga, _____ de _____ de 20_____.

ALUMNO

FACOP - Facultad del Centro Oeste Paulista