

¿Por qué medio se enteró de este programa?

Periódico
 Web
 Radio/TV
 Redes Sociales
 Espectacular
 Amigo/Ex Alumno

EDUCACIÓN CONTINUA

Fecha

NOMBRE DEL CURSO
AL QUE SE INSCRIBE

DATOS PERSONALES

NOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO EDAD SEXO F M
 LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD / ESTADO FECHA DE NACIMIENTO NACIONALIDAD ESTADO CIVIL
 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA PROVINCIA DISTRITO CORREGIMIENTO
 TEL. DOMICILIO TEL. CELULAR CORREO ELECTRÓNICO

DATOS ACADÉMICOS

SELECCIONE
TIPO DE ESTUDIOS

Alumno ULACEX
 Egresado ULACEX
 Estudiante universitario
 Egresado universitario
 Otro

ULTIMO GRADO ACADÉMICO CARRERA ACADÉMICA AÑO DE EGRESO
 INSTITUCIÓN LUGAR DE LA INSTITUCIÓN

DATOS LABORALES

EMPRESA DONDE LABORA/UBICACIÓN ANTIGÜEDAD
 CARGO QUE OCUPA TEL. OFICINA E-MAIL DEL TRABAJO

NOTA:

- Únicamente se podrán solicitar facturas correspondientes al mes en curso, teniendo como fecha límite el último día del mes para hacer la solicitud.
- Pagos realizados por depósito bancario o transferencia se reflejarán dentro de las 24 horas siguientes.
- Pagos realizados en ventanilla de caja de la universidad o dentro del centro de servicios se reflejarán de forma inmediata.

IMPORTANTE: Presentar esta solicitud de manera física o electrónica a la Dirección de Postgrado y Educación Continua acompañada con una identificación oficial (cedula; acta de nacimiento o pasaporte). Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 h, sábados de 8:00 a 13:00 h. Tel. +507 223-5777 / postgrado@ulacex.edu.pa

Solicito la inscripción al programa y semestre que se declara, aceptando el compromiso de pagar la totalidad de la inversión de acuerdo al plan de pagos correspondiente.

FIRMA DEL ALUMNO

SELLO DEL DEPTO. CAJA