



Universidad de los Andes

Fotografía Reciente

**HOJA DE REGISTRO DE MATRICULA**  
**Alumnos de Postgrado Primer Semestre**

DEPARTAMENTO INGENIERÍA INDUSTRIAL

PROGRAMA DE POSTGRADO EN : \_\_\_\_\_

NÚMERO DE ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	SEXO

C.C. # Ó PASAPORTE: _____	EXPEDIDO EN _____
---------------------------	-------------------

**LUGAR DE NACIMIENTO**

CIUDAD	DEPARTAMENTO	PAÍS	
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	

ESTADO CIVIL	TÍTULO UNIVERSITARIO EN
DE LA UNIVERSIDAD	

**DIRECCIONES**

RESIDENCIA	TELEFONO
OFICINA	TELEFONO

NOMBRE DEL PADRE O DE ALGUN PARIENTE CERCANO

DIRECCION	CIUDAD
-----------	--------

FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA