



FOTO



PLANILLA DE PREINSCRIPCIÓN PARA CURSOS DE POSTGRADO EN LA FAU

Fecha de entrega de documentos: ____/____/____
(d í a / m e s / a ñ o)

NOTA: favor rellenar la planilla en letra tipo IMPRENTA

Nombres /		Apellidos /		N° de Pasaporte	
/		/			
Cédula de identidad /		Fecha de Nacimiento /		No. Colegio de Ingenieros (CIV)	
/		/			
No. Colegio de Arquitectos (CAV) /		indique nombre del título que posee			
/					
profesión					
dirección habitación					
teléfono habitación (indicar el código de área)		/		fax habitación (indicar el código de área)	
()		/		()	
dirección oficina					
teléfono oficina (indicar el código de área)		/		fax oficina (indicar el código de área)	
()		/		()	
dirección correo electrónico		/		teléfono celular	
/		/			
INDIQUE CON UNA EQUIS CUÁL ES EL CURSO DE POSTGRADO EN EL QUE DESEA INSCRIBIRSE (X)					
Maestría en Diseño Arquitectónico					<input type="checkbox"/>
Maestría en Arquitectura Paisajista					<input type="checkbox"/>
Maestría en Restauración y Conservación de Monumentos					<input type="checkbox"/>
Maestría en Historia de la Arquitectura y el Urbanismo					<input type="checkbox"/>
Especialización en Museología					<input type="checkbox"/>
Doctorado en Arquitectura					<input type="checkbox"/>
INDIQUE TIPO DE FINANCIAMIENTO (X)					
propio					<input type="checkbox"/>
beca (especifique institución que la otorga):					<input type="checkbox"/>
otro (especifique):					<input type="checkbox"/>
N° DE UT PRE-INSCRIPCIÓN		MONTO CANCELADO EN Bs.		FIRMA Y SELLO CONFORME CEP	