SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA PROFESORES QUE DICTARAN LOS TALLERES PARA INGRESANTES

SECRETARIA ACADEMICA DE LA FCEFN

NOMBRE Y APELLIDO: ……………………………………………….

DNI: …………………………

MATERIA EN LA QUE SE INSCRIBE

 MATEMATICA

 LECTURA Y COMPRENSION DE TEXTOS

CORREO DE CONTACTO: ……………………………

TELEFONO DE CONTACTO: …………………………

PRESENTO CURRICULUM VITAE:...........................

…………………………………..

FIRMA

………………………………..

ACLARACION