



INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA FRONTERA
SEDE SAN CRISTÓBAL
DEPARTAMENTO DE DOCENCIA
COORDINACIÓN DE SEGUIMIENTO AL EGRESADO,
PROTOCOLO Y EVENTOS ESPECIALES

FOTO

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Apellidos:		Nombres:		Cédula de Identidad:	
Edad:	Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Teléfono de Habitación:	Celular:	
Dirección de Habitación:			Correo electrónico:		
Redes Sociales:		Período De Grado:	Carrera:		
Índice Académico:	Empresa donde Trabaja:				
Cargo que ocupa:	Busca Empleo: Si _____ No _____		N° Control		

EXPERIENCIA LABORAL: (comenzando por el último)

Empresa:	Área:
Cargo:	Período en el cargo:

EXPERIENCIA LABORAL:

Empresa:	Área:
Cargo:	Período en el cargo:

ULTIMOS CURSOS REALIZADOS:

1.)	4.)
2.)	5.)
3.)	6.)

DESTREZAS Y HABILIDADES:

San Cristóbal _____ de _____ de _____

Firma del Alumno:

--