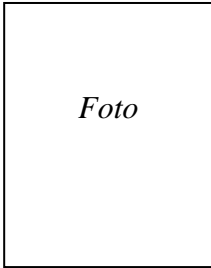




FACULTAD LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES
FLACSO – SEDE ACADÉMICA DE ECUADOR



FICHA DE INFORMACIÓN ESTUDIANTIL
CURSOS ABIERTOS

APELLIDOS		NOMBRES	
I. INFORMACIÓN GENERAL:			
1. Nacionalidad	<input type="text"/>	2. C.I. /Pasaporte No.	<input type="text"/>
3. Dirección Lab.:	<input type="text"/>		
4. Dirección Dom.:	<input type="text"/>		
5. E-mail	<input type="text"/>	6. Ciudad	<input type="text"/>
7. Teléfonos/Fax/Celular	<input type="text"/>		
II. INFORMACIÓN PROFESIONAL Y ACADEMICA			
8. Título Obtenido	<input type="text"/>		
9. Universidad Procedencia	<input type="text"/>		
10. Institución de Trabajo	<input type="text"/>		
11. Cargo	<input type="text"/>		
Modalidad de Inscripción:	<input type="checkbox"/> *ACREDITACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OYENTE**
12. Nombre Curso	<input type="text"/>		
13. Período de Duración: (dd/mm/aa):desde	<input type="text"/>	hasta	<input type="text"/>
14. Programa Docente:	<input type="text"/>		
15. Nombre Profesor:	<input type="text"/>		
16. Observaciones	<input type="text"/>		

Nota: Con *acreditación adjuntar copia C.I., copia de título universitario y formulario complementario. **
adjuntar copia de C.I.

Aprobado Por: _____ Unidad de Estudiantes: _____
Coordinador Docente

**FACULTAD LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES
FLACSO – SEDE ACADÉMICA DE ECUADOR**

**FICHA DE VIDA ESTUDIANTIL
CURSOS ABIERTOS**

Estudios Superiores

Enumere las instituciones de Educación Superior a las que asistió después de sus estudios secundarios.

Institución/Lugar	Desde (año/mes)	Hasta (año/mes)	Título Obtenido o esperado	Fecha (año)	Área o disciplina de concentración
1.-					
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					

Experiencia profesional

Enumere las actividades realizadas luego de obtener su título de pregrado, comenzando con la posición más reciente.

Institución/Lugar	Lugar	Desde (año)	Hasta (año)	Puesto/Funciones/Actividad
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
6.-				
7.-				
8.-				
9.-				

¿Con cuál entidad financiera cancela su curso?

Banco	Número
1.-	
2.-	
3.-	

¿Con cuál tarjeta de crédito cancela su curso?

Tarjeta	Número	Vigencia
1.-		
2.-		
3.-		

Otro-----