



Formulario de Matrícula

Facultad			
N° de Expediente del Estudiante		Curso Académico	20____/20____

1. DATOS PERSONALES (A rellenar con letras mayúsculas)

Apellidos			Nombre		
Sexo (M o F)		N° DIP/PASAPORTE			Fecha de nacimiento
Nacionalidad			Domicilio habitual. Calle/Barrio		
Cód. Postal (Opcional)		Localidad			Provincia
País			Teléfono/s	Email	

2. DATOS FAMILIARES (A rellenar con letras mayúsculas)

Nombre del padre			Nombre de la madre		
Persona de contacto en caso de incidente					
Nombre			Relación familiar		
Teléfono/s			Email		

3. DATOS DE MATRÍCULA¹ (Rellenar según corresponda)

Nuevos estudiantes	Estudios que le dan acceso a la Facultad	Curso Preparatorio			Nota media del Expediente Académico								
		Estudios realizados en otra Universidad Ecuatoguineana			Especificar la Titulación y curso								
	Estudios Universitarios Extranjeros												
	Titulación en la que se matricula					Curso	1°		2°		3°		4°
	Modalidad de matrícula	Tiempo completo				Tiempo parcial							
Antiguos estudiantes	Titulación en la que se matricula					Curso	1°		2°		3°		4°
	Modalidad de matrícula	Tiempo completo				Tiempo parcial							

4. INFORMACIÓN ECONÓMICA (A rellenar con letras mayúsculas)

Modalidad de pago (Marcar la opción elegida)					
Pago único: Septiembre				Pago fraccionado: Septiembre y febrero	
Datos del Responsable de los pagos					
Nombre				N° DIP/PASAPORTE	
Relación familiar			Teléfono/s	Email	

Esta inscripción se formula bajo la responsabilidad del solicitante y será nula si se basa en datos erróneos o falsos.

En _____ Djoblo _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma del/la estudiante

¹ Documentación a presentar para formalizar la matrícula (No se admitirá ningún Expediente incompleto).

Formulario de Matrícula		Justificante de haber realizado la Preinscripción o Reserva de Matrícula (Documentos: Formulario-solicitud, copia actualizada del DIP/Pasaporte y Expediente Académico)	
Justificante de Admisión o Reconocimiento de créditos (para los estudiantes procedentes de otras Instituciones Universitarias)		Justificante del pago de las Tasas de inscripción	
		2 fotos tamaño carné	

6. A RELLENAR POR LA SECRETARÍA DE LA FACULTAD ¹ (Marcar según corresponda)									
Titulación en la que ha sido admitido/a o continúa Estudios						Curso			
						1°		2°	
Modalidad de matrícula solicitada	Tiempo completo				Tiempo parcial				
Pago realizado de las Tasas de inscripción	Totalidad del importe de la matrícula				2º pago (50% restante)				
	1 ^{er} pago (50% del importe de matrícula)				Estudiante becario/a				
Asignaturas en las que formaliza la matrícula ²									
Nº	Código	Denominación	Tipo de asignat.	Curso	Semestre	Nº de veces en las que se matricula	Créditos		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
							Total de créditos		
EL/LA SECRETARIO/A		<i>Firma y sello:</i>			<i>En Djibloho, a</i> / /20				

¹ La matrícula en las Facultades tiene validez por un curso académico y se formalizará en las mismas.

² El/la estudiante podrá realizar actualización de matrícula al finalizar el primer semestre únicamente por incompatibilidad de asignaturas.