UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
CONSEJO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD / NUCLEO:

PLANILLA DEL CURSANTE POR PERIODO

PROGRAMA DE POSTGRADO EN:

MENCION:

ESPECIALIZACION ☐ MAESTRIA ☐ DOCTORADO ☐

APELLIDOS:	NOMBRES:
CEDULA DE IDENTIDAD / PASAPORTE:	FECHA DE INGRESO:

IDENTIFICACION DEL PERIODO RESPECTIVO:

Desde el: _____ Hasta el: _____

AÑO _____

NOMBRES DE LAS ASIGNATURAS QUE CURSARA EN EL PERIODO Y NUMERO DE CREDITOS POR ASIGNATURA

A S I G N A T U R A S	CREDITOS
T O T A L	

_____
Firma del Coordinador

Fecha: | | | |

SELLO