



UNIVERSIDAD PEDAGOGICA
NACIONAL

Educadora de educadores

D M A

FORMATO SOLICITUD DE CONSTANCIAS

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRES _____ APELLIDOS: _____
TIPO DE DOCUMENTO: C.C. T.I. C.E. PASAPORTE NÚMERO: _____
TELÉFONO _____ CELULAR _____ E-MAIL: _____
NIVEL EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO: _____
IDIOMA: _____ NIVELES APROBADOS _____

OTROS REQUERIMIENTOS

INTENSIDAD HORARIA HORARIO ACTUAL NOTAS
PAGOS REALIZADOS CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS MARCO COMÚN EUROPEO
FECHA INICIO DEL CURSO FECHA FINALIZACIÓN DEL CURSO

OBSERVACIONES: _____

RECIBIDO POR: _____ FIRMA FUNCIONARIO: _____