



Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales
Área de Estudios de pobreza
Curso libre: Formulación de proyectos de investigación
Ficha Registro Estudiantil

Fotografía
Reciente

Guatemala, día mes año Registro Académico No.

Apellidos y Nombres:

Paterno Materno Casada Nombres

Nacionalidad

Lugar y Fecha de Nacimiento:

_____, _____, día / / mes / / año / /
(Departamento ó Provincia) (País)

Registro de Cédula de Vecindad (Guatemaltecos)
Orden _____ Registro _____

No. Pasaporte (Extranjeros)
Registro _____

Título Académico: _____ Area o Disciplina: _____

Institución que Acredita: _____ Fecha Graduación
/ / / /
día mes año

Residencia domiciliar:

Número, Nombre de Calle o Avenida No de Casa Apto. o Similar Zona Colonia Depto. /Ciudad
Teléfono _____ Celular _____ correo electrónico _____

Residencia temporal en Guatemala:

Número, Nombre de Calle o Avenida No de Casa Apto. o Similar Zona Colonia Depto./Ciudad
Teléfono _____ Celular _____ correo electrónico _____

Emergencia:

Notificar a: _____ Parentesco _____ Teléfono _____
(Código País, Area)

Firma del Estudiante:

Vo.Bo.

Encargado de Registro: _____

USO INTERNO:

Fecha inicial de Registro de Datos:
día / / mes / / año / /

USO INTERNO

Fecha de Actualización de Datos
día / / mes / / año / /