

INSCRIPCIÓN DE SEMINARIO DE GRADUACIÓN

LICENCIATURA EN DOCENCIA

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Completo: _____

No. de cédula / Residencia: _____

Teléfono de habitación: _____

Teléfono celular: _____ Otros: _____

Correo electrónico: _____

MODALIDAD DE SEMINARIO INSCRITA

- Proyecto de graduación (individual)
- Práctica supervisada académica (individual)
- Práctica docente supervisada (individual)

Firma del Estudiante

No. de Cédula