



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS
ESCUELA DE FORMACIÓN DE CONDUCTORES PROFESIONALES

DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE

Llene los espacios en blanco, con letra imprenta en mayúsculas.

1. Apellidos y Nombres: _____
2. Edad: _____ Nº de Cédula _____ Tipo de sangre _____
3. Dirección domiciliaria _____
4. Teléfonos: Convencional _____ Celular _____

NIVEL ACADEMICO

5. Educación superior Media /
Título profesional Egresado Bachiller Licencia Tipo B

6. Conduce Bien: Regular Nada

7. Seleccione el horario de clases:

07H00 a 10H15 11h00 – 14h15 18H30 a 21H45

8. Porque medio nos conoció?

Radio TV Internet Redes Sociales Amigos Familiares

9. ¿Por qué decidió estudiar en la escuela de la UNACH?

FIRMA DEL ESTUDIANTE