**ANTECEDENTES**

**DEL ESTUDIANTE DE EDUCACIÓN CONTINUA**

**Requisitos sistema Kellun programas cerrados**

* **ESCRIBA CON LETRA IMPRENTA**
* **CAMPOS DE LLENADO OBLIGATORIOS PARA REGISTRO ACADEMICO**

**NOMBRE DEL PROGRAMA:**

|  |
| --- |
|  |

**ANTECEDENTES PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES** |  |
| **APELLIDOS** |  |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **NACIONALIDAD** |  |
| **DOMICILIO PARTICULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO CELULAR** |  |

Gracias por la información.