**FICHA PARA MATRICULARSE EN EL CURSO DE ASESORÍA INDIVIDUAL DE TESIS**

Nombres:

Apellidos:

Número de D.N.I:

Sexo:

Año de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Correo electrónico - UPCH:

Correo electrónico alternativo:

Teléfono de casa:

Teléfono celular:

Profesión:

Distrito donde reside:

Centro laboral:

En caso de estar afiliado a UPCH, indicar el área operativa:

Programa académico: Pregrado ( ) Postgrado ( )

Nombre del programa académico:

Modalidad de pago: Pago único ( ) Pago en 2 cuotas ( ) Pago en 3 cuotas ( ) Pago en 4 cuotas ( )