



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
OFICINA UNIVERSITARIA DE DOCUMENTACION ESTUDIANTIL - OUDE -
FORMULARIO DE INFORMACION ESTUDIANTIL (PREGRADO)
AÑO LECTIVO 200_ - 200_

La información es estrictamente confidencial, y será utilizada únicamente con fines estadísticos.

Nota: Por favor, en las preguntas abiertas llene con letra de imprenta y en el caso de las preguntas de opción encierre con un círculo el código de la respuesta.

I. UBICACION DE ESTUDIOS

1. Facultad	2. Escuela	3. Carrera o especialidad	2. Modalidad
_____	_____	_____	Presencial..... 1 Semipresencial... 2

II. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

4. Nombre	_____			5. Sexo	Hombre..... 1 Mujer..... 2
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
6. Fecha de nacimiento	7. Lugar de nacimiento			8. Edad	_____
_____	_____				
	Año	Mes	Día		
	Cantón	Provincia	País		
9. Nacionalidad	_____			10. Estado civil	Soltero..... 1 Divorciado..... 4 Casado..... 2 Unión Libre.... 5 Viudo..... 3
11. Número de cédula de ciudadanía o pasaporte	_____				
12. Dirección domiciliaria actual	_____			13. N° telf. domicilio	_____
	Calle y N°	Ciudad			
14. Trabaja actualmente?	15. Tipo de Institución en la que trabaja			16. N° telf. trabajo	_____
SI..... 1 → Pase a la pregunta 15 NO..... 2 → Pase a la pregunta 17	Pública..... 1 Privada extranjera.... 3 Privada nacional... 2				

III. INFORMACION SOBRE EL BACHILLERATO

17. Nombre del colegio en el que se graduó			

18. Tipo de plantel	19. Tipo de título obtenido	Cantón	Provincia País
Fiscal 1 Municipal 2 Particular Laico 3 Particular Religioso ... 4 Fiscomisional 5 Otro _____ <i>especifique</i>	Ciencias 1 Técnico 2 Artes 3 Polivalente 4 Otro _____ <i>especifique</i>	_____	_____
			20. Especialidad

			21. Calificación promedio de 1° a 5° curso

			22. Calificación de grado

IV. CONDICION DE INGRESO

23. Condición del ingreso	24. Nombre de la Carrera, Facultad o Universidad anterior		
Primera vez 1 Continuación 2 Reingreso 3 Cambio de Carrera ... 4 Cambio de Facultad .. 5 Cambio de Universidad 6	_____		
	25. Curso	29. Número de matrícula	30. Materias de arrastre
	_____	Primera 1 Segunda 2 Tercera 3	No. _____
	26. Quimestre		

	27. Semestre		

	28. Nivel		

DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERACES; EN CASO DE QUE ASI LO REQUIERA LA UNIVERSIDAD CENTRAL, ME COMPROMETO A PRESENTAR DOCUMENTACION ADICIONAL.

_____	_____	Fecha de recepción
Firma de recepción	Firma del estudiante	_____
		Año Mes Día



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
OFICINA UNIVERSITARIA DE DOCUMENTACION ESTUDIANTIL - OUDE -
FORMULARIO DE INFORMACION ESTUDIANTIL (POSTGRADO)
AÑO LECTIVO 200_ - 200_

La información es estrictamente confidencial, y será utilizada únicamente con fines estadísticos.

Nota: Por favor, en las preguntas abiertas llene con letra de imprenta y en el caso de las preguntas de opción encierre con un círculo el código de la respuesta.

I. UBICACION DE ESTUDIOS

1. Facultad	2. Instituto	3. Carrera o especialidad	2. Modalidad
_____	_____	_____	Presencial..... 1 Semipresencial... 2

II. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

4. Nombre	_____			5. Sexo
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		Hombre..... 1 Mujer..... 2
6. Fecha de nacimiento	7. Lugar de nacimiento			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____			
Año Mes Día	Cantón	Provincia	País	
9. Nacionalidad	10. Estado civil			
_____	Soltero..... 1 Divorciado..... 4 Casado..... 2 Unión Libre.... 5 Viudo..... 3			
11. Número de cédula de ciudadanía o pasaporte				
<input type="text"/>				
12. Dirección domiciliaria actual	13. N° telf. domicilio			
_____	<input type="text"/>			
Calle y N°	Ciudad			
14. Trabaja actualmente?	15. Tipo de Institución en la que trabaja	16. N° telf. trabajo		
SI..... 1 → Pase a la pregunta 15 NO..... 2 → Pase a la pregunta 17	Pública..... 1 Privada extranjera.... 3 Privada nacional... 2	<input type="text"/>		

III. INFORMACION SOBRE EL PREGRADO

17. Nombre de la Universidad en la que se graduó			

18. Tipo de Universidad	19. Título obtenido	Cantón	Provincia
Estatal 1 Particular Laica 2 Particular Religiosa ... 3 Otro _____ <i>especifique</i>	_____	_____	_____
20. Especialidad		21. Calificación de grado	
_____		<input type="text"/>	

IV. CONDICION DE INGRESO

22. Condición del ingreso	23. Curso	<input type="text"/>	25. Nivel	<input type="text"/>
Primera vez 1 Reingreso 2	24. Semestre	<input type="text"/>		

DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERACES; EN CASO DE QUE ASI LO REQUIERA LA UNIVERSIDAD CENTRAL, ME COMPROMETO A PRESENTAR DOCUMENTACION ADICIONAL.

_____	_____	Fecha de recepción
Firma de recepción	Firma del estudiante	<input type="text"/>
		Año Mes Día