



INSTITUTO ESPECIALIZADO DE EDUCACION SUPERIOR
"El Espíritu Santo"

ADMINISTRACIÓN ACADÉMICA

INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS PARA EL CICLO 02-2020

_____ Apellidos _____ Nombres _____

Código del alumno: _____ Código de Carrera: _____

Carrera que estudia: Licenciatura _____ Profesorado: _____ Maestría: _____

Especialidad _____

Ingreso NI AI R EQ

Ciclo Académico de Estudio: _____

Fecha de ingreso a la institución: _____

CODIGO DE MATERIA	ASIGNATURA	PRE-REQUISITO	HORARIO

Dirección Particular: _____

Correo electrónico: _____ Tel: _____

San Salvador, _____ de _____ de 20 _____

F: _____
Firma del Estudiante

F: _____
Registro Académico