

## FORMULARIO DE REGISTRO DE ASIGNATURAS

|            |                                                     |       |                                   |                    |                   |
|------------|-----------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|--------------------|-------------------|
| Carrera:   | ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS [AJUSTE CURRICULAR_2019] |       | Período Académico:                | 2026 - 2027        |                   |
| Modalidad: | PRESENCIAL                                          | Sede: | GUAYAQUIL                         | Campus:            | MARIA AUXILIADORA |
| Fecha:     |                                                     |       |                                   | Tipo de Matrícula: |                   |
|            |                                                     |       | Ordinaria/Extraordinaria/Especial |                    |                   |

### 1. DATOS PERSONALES

|                              |  |  |                                 |                                    |  |
|------------------------------|--|--|---------------------------------|------------------------------------|--|
| Apellidos:                   |  |  | Nombres:                        |                                    |  |
| Correo Electrónico:          |  |  |                                 |                                    |  |
| Dirección Domiciliaria:      |  |  |                                 |                                    |  |
| Documento de Identificación: |  |  | <input type="checkbox"/> Cédula | <input type="checkbox"/> Pasaporte |  |
| Teléfono Celular:            |  |  | Teléfono Convencional:          |                                    |  |

### 2. INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS

| NIVEL | CÓDIGO | ASIGNATURA | HORAS | GRUPO | NRO. MATRÍCULA |    |     | TIPO INSCRIPCIÓN ASIGNATURAS |                                     |                                                         | SOLO PARA USO DE ASIGNATURAS DE OTRAS CARRERAS |                                        |
|-------|--------|------------|-------|-------|----------------|----|-----|------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|
|       |        |            |       |       | I              | II | III | Matrícula regular            | Análisis comparativos de contenidos | Validación de conocimientos y resultados de aprendizaje | CARRERA                                        | FIRMA AUTORIZACIÓN DIRECTOR DE CARRERA |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |
|       |        |            |       |       |                |    |     |                              |                                     |                                                         |                                                |                                        |

Total Horas:

\* Los códigos y nombres de asignaturas puede revisarlas en su Récord Académico desde la pagina web oficial de la Universidad Politécnica Salesiana [www.ups.edu.ec](http://www.ups.edu.ec)  
 \* El número total de asignaturas que debe inscribir el estudiante no deberá superar un total de 800 horas por período académico.  
 \* Las asignaturas inscritas como "Homologación por Análisis Comparativos de Contenidos" y "Homologación por Validación de Conocimientos y Resultados de Aprendizaje" no contabilizan el número de horas.

### 3. DATOS DE FACTURACIÓN

|                                  |  |  |           |  |  |
|----------------------------------|--|--|-----------|--|--|
| Facturar a nombre de:            |  |  | Ruc/C.I.  |  |  |
| Dirección Domicilio:             |  |  | Teléfono: |  |  |
| Dirección de correo electrónico: |  |  |           |  |  |

Nombre:

Nombre:

Firma:

Firma:

**Autorización Director de Carrera de Grado**

**Firma de Estudiante**