**CENTRO DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE ECUADOR**

**CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA**

**DIPLOMADO EN BIOTECNOLOGIA DE LA REPRODUCCION ANIMAL**

**REGISTRO ESTUDIANTES**

***Foreign Students Record***

 Foto-*Photo*

|  |
| --- |
| 1- Información General del Solicitante- *General information about the applicant* |
| Apellido/s- *Surname*: |
| Nombre/s- *Name*: |
| Fecha de Nacimiento- *Date of birth*: |
| Edad- *Age*: |
| Tipo y Número de Documento- ID type, number:  |
| Pasaporte N°- *Passport N °* |  | Válido Hasta- Valid until |  |  |  |
| Nacionalidad- *Nationality* |  |
| E-mail personal- *Personal e-mail*: |  |
| Teléfono de contacto- *Contact phone:* |  |

|  |
| --- |
| 2- Antecedentes Académicos (agregar casillas en caso de ser necesario) *Education background* (add box in case of being necessary) |
| Estudios Universitarios de grado- University Degrees |
| Universidad-*University* |
| Facultad-*School* |
| Ciudad y País*- City and Country* |
| Título Obtenido*- Degree* |
| Estudios Universitarios de posgrado- *Postgraduate Degrees* |
| Universidad- *University*: |
| Facultad- *School* |
| Ciudad y País- *City and Country*: |
| Título Obtenido- *Degree*: |

|  |
| --- |
| 3-Documentación a anexar - Documentation to attach  |
| Copia del título de Grado*Copy university degree* |  |
| Copia de documento de identidad*Copy ID* |  |

Lugar y fecha- *Place and date*:

Firma- *Signature*:

Aclaración- *Full name:*