



# UNICUCES

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA CENTRO SUPERIOR

## REGISTRO DE EGRESADOS

.1

Nombre Completo \_\_\_\_\_ Fecha de Registro \_\_\_\_\_

Programa \_\_\_\_\_

Fecha de Egreso \_\_\_\_\_ Tec.Prof  Tecnológico  Universitario  Posgrado

Empresa \_\_\_\_\_ Propia Si  No

Cargo Actual \_\_\_\_\_

Dirección de la Empresa \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Dirección de la Residencia \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_



# UNICUCES

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA CENTRO SUPERIOR

## REGISTRO DE EGRESADOS

.2

¿Estudió en la UNICUCES otro programa?

Carrera \_\_\_\_\_

¿Posee otro Título Profesional de otra Institución?

Título \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_

¿Tiene Hermanos egresados de la UNICUCES?

Nombre \_\_\_\_\_ Programa \_\_\_\_\_

¿Su Cónyuge es egresado de la UNICUCES?

Nombre \_\_\_\_\_ Programa \_\_\_\_\_