



UNIVERSITARIOS

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE*

APELLIDOS*

TELÉFONO / WHATSAPP*

EMAIL*

INFORMACIÓN ACADÉMICA

UNIVERSIDAD*

CARRERA*

CURSO*

PREPARACIÓN EXAMEN

FECHA EXAMEN

REFUERZO GENERAL

ASIGNATURAS*

DESCRIPCIÓN

DISPONIBILIDAD*

MAÑANA (9h - 14h) sí ☐ NO ☐

TARDE (14h - 18h) sí ☐ NO ☐

NOCHE (18h - 22h) sí ☐ NO ☐

DÍAS DE LA SEMANA*

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES

SÁBADO

DOMINGO

☐☐☐☐☐☐☐

DÍA DE INICIO DESEADO DE CLASES*

DÍA DE FINALIZACIÓN DESEADO DE CLASES*

OBSERVACIONES

LUGAR DE LA FORMACIÓN

ONLINE

☐

EN LA ACADEMIA

☐