**FICHA DE REGISTRO**

Foto

CARRERA:

SONIDO Y ACÚSTICA

**1.- DATOS PERSONALES DE LA O EL ESTUDIANTE:**

**Nombre:** O

Nombres

Apellido Materno

Apellido Paterno

**Lugar de Nacimiento:**

Ciudad

Parroquia

Provincia

País

Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:**

**Nacionalidad**

**Tiempo de Residencia en el Ecuador:**

**Dirección Domiciliaria:**

Parroquia

Cantón

Provincia

**Teléfono(s):**

Convencionales

Celular o Móvil

**Cédula de Identidad o Pasaporte:**

**Correo**

**Electrónico:**

**Personas con discapacidad:**

Tipo de Discapacidad:

Porcentaje de Discapacidad:

Nº de carné del CONADIS**:**

**Establezca su autodefinición étnica (sólo para ciudadanas/os ecuatorianas/os):**

Marque una “x” sobre el grupo étnico al cual Ud. define que pertenece: Afro ecuatoriano

Montubio

Indígena

Mestizo

Blanco

Otros:

**¿Sufre de Alguna enfermedad Catastrófica?** SÍ NO ¿Cuál?

**¿Se encuentra a cargo de una persona con discapacidad severa o enfermedad catastrófica?**

SÍ NO

**Si se encuentra a cargo de una persona con discapacidad severa o enfermedad catastrófica, señale:**

**a) Nombre de la persona con enfermedad o discapacidad:**

**b) Cédula de Identidad de la persona mencionada:**

**c) Nº del Certificado del CONADIS de la persona mencionada:**

##### 2.- INSTRUCCIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de**  **Instrucción** | **Nombre de la Institución Educativa** | **Título Obtenido** | **Lugar**  **(País y ciudad)** |
| Secundaria |  |  |  |
| Técnico Superior |  |  |  |
| Título de Tercer Nivel |  |  |  |
| Título de Cuarto Nivel  (Posgrado) |  |  |  |

**Fecha de Inscripción:**

**Firma**