|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
|  |
|  | **Cátedra de Lengua Quechua****DATOS GENERALES:** |  |  |  |
|  | **CURSO** |  |
|  |  |   |   |   |   |
|  | **HORARIO** |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Apellidos |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nombres |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | DNI / otro |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Teléfono  | Fijo: |  | Móvil:  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Dirección |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ocupación |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Centro de Trabajo  |  |  |  |  |
|  | o Estudios |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Especialidad |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **PARA SANMARQUINOS:** |  |  |  |
|  | Facultad |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Dependencia |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Especialidad |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Código  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Observaciones |  Condición (alumno/egresado) |
|  |  |  |  |  |  |

Importante: Reenviar con los datos solicitados a: catedraquechua@unmsm.edu.pe

(Para ser llenado por la Cátedra) Recibo de pago nº ……………………………………