

**DEPARTAMENTO DE CONTADURIA PUBLICA
MATRICULA ACADEMICA CURSO NIVELATORIO NORMAL 2014-1**

FACULTAD: _____ **PROGRAMA:** _____

APELLIDOS: _____ **NOMBRES:** _____

IDENTIFICACION: _____

CODIGO Y NOMBRE DE ASIGNATURA: _____

Al firmar esta matrícula declaro que conozco y cumpla el Acuerdo No. 006 del 28 de marzo de 2006 emanado del Consejo Académico de la Universidad Popular del Cesar.

ARQUIMEDES MENDOZA JURADO
Director Dpto. Contaduría Pública



C.C. No. _____

CORREO ELECTRONICO: _____

TELEFONO: _____