UNIVERSIDAD AUTÓNOMA TOMÁS FRÍAS
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS
DATA CENTER
Potosí - Bolivia

# FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN
GESTIÓN: 2/2026

Costo: Bs. 550

Fecha y hora de Impresión: 07/11/2026 11:41:01

Fecha y hora de Registro: 28/07/2026 10:08:49

| CI / Usuario | 3975111 | Emitido | PT | Clave | 19031975 |
|---|---|---|---|---|---|

## ADMINISTRACION DE EMPRESAS
## EXAMEN P.S.A.

**DATOS PERSONALES ::**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| APELLIDO PATERNO | :: | SAAVEDRA | ZONA | :: | CENTRAL |
| APELLIDO MATERNO | :: | LOAYZA | DIRECCIÓN | :: | CHAYANTA 697 |
| NOMBRES | :: | JOSE LUIS | TELEFONO | :: | 6227332 72414073 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE NACIMIENTO | :: | 19/03/1975 | PAIS | :: | BOLIVIA |
| SEXO | :: | MASCULINO | DEPARTAMENTO | :: | POTOSI |
| ESTADO CIVIL | :: | Soltero(a) | PROVINCIA | :: | MODESTO OMISTE |
| N° DIPLOMA BACHILLER | :: | 339-83 | LOCALIDAD | :: | VILLAZON |
| CORREO ELECTRÓNICO | :: | jsaaveda@uatf.edu.bo | _ | :: | _ |

**COLEGIO DE EGRESO::**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO | :: | 9 DE ABRIL A | PAIS | :: | BOLIVIA |
| TURNO | :: | DIURNO | DEPARTAMENTO | :: | POTOSI |
| TIPO | :: | FISCAL | PROVINCIA | :: | MODESTO OMISTE |
| AREA | :: | URBANO | LOCALIDAD | :: | VILLAZON |
| AÑO DE EGRESO | :: | 1992 | | :: | |

**PADRE O APODERADO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PATERNO | :: | SAAVEDRA | MATERNO | :: | RAMOS |
| NOMBRES | :: | ALEJANDRO | DIRECCIÓN | :: | CALLE MARAVILLAS-COCHABANBA |
| TELÉFONO | :: | | | :: | |

Acepto lo estipulado en las Normas Internas Universitarias de Admisión (S.A.U.)

Me comprometo a la anulacion de la(s) carrera(s) de : **"INGENIERIA INFORMATICA"** en la que me encuentro actualmente, en caso de ser admitido.

FIRMA DEL POSTULANTE

Documento verificado por:

FIRMA DEL VERIFICADOR

**FORMA DE PAGO - PAGO EN EFECTIVO**

Para confirmar su Pre-Inscripción debe apersonarse a los puntos habilitados con el Formularo de Pre-Inscripción (doble ejemplar) y Carnet de Identidad (Originales):

1. CIUDADELA UNIVERSITARIA (Av. Las Banderas - Edificio Vicerrectorado - Caja Universitaria)
2. EDIFICIO CENTRAL (Av. Civica - Esquina Serrudo - Caja Universitaria)

**IMPORTANTE: No se realizará la devolución del pago efectuado por ningun motivo !!!**

**TODO EL TRÁMITE ES PERSONAL.**

**El pago lo deberá efectuar en el plazo de 24 horas antes de la fecha propuesta para la PSA / PREUNIVERSITARIO**