



Formulario para solicitud de usuario y clave para el Programa SAI

Por favor lea el [Compromiso](#) y la información sobre el [Registro](#) antes de llenar sus datos.

Primer Nombre:
Primer Apellido:
Usted es:
<input type="checkbox"/> Estudiante FIEC Matrícula #: _____
<input type="checkbox"/> Profesor FIEC
Dirección:
Teléfono:
E-mail:

Nota: Todos los campos son obligatorios.

Declaro que he leído el Compromiso y estoy de acuerdo con él y comprendo que en caso de incumplirlo podré ser sancionado por La Ley y por ESPOL.

Firma : _____

Fecha: _____

Cédula: _____

El documento impreso y firmado deberá entregarse en la Oficina de Módulos a la Srta. Cecilia Rivera. El usuario y clave le serán entregados en un lapso de 48 horas máximo, se le notificará vía mail para que proceda a retirarlos en la mencionada oficina.