



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



LICENCIATURA: _____ Ciclo Escolar: _____

Turno: _____ ¿Cómo se enteró de la Universidad? FACEBOOK / RADIO / VOLANTE / ESPECTACULAR / ASESOR
MATUTINO / VESPERTINO Encierre en círculo la información solicitada

Modalidad: Escolarizada Sabatina Dominical Virtual Fecha: ____/____/____
DIA MES AÑO

I. DATOS GENERALES

*** Nombre del Solicitante**

_____ APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)

*** Dirección Actual**

_____ CALLE | NÚMERO | COLONIA | C. P. | MUNICIPIO/CIUDAD | ESTADO

*** Lugar y Fecha de Nacimiento**

____/____/____ DD | MM | AA CIUDAD | ESTADO

_____ CURP (CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN) SEXO TIPO DE SANGRE ESTADO CIVIL

*** Contacto**

_____ TELÉFONO DE CASA TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO

***En caso de EMERGENCIA o de ser menor de edad (Nombre del Padre, Madre, Tutor)**

_____ APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)

_____ PARENTESCO TELÉFONO OCUPACIÓN

_____ NOMBRE DE LA EMPRESA DIRECCIÓN

II. DATOS ESCOLARES

*** Escuela de Procedencia**

_____ NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN

_____ DIRECCIÓN TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN

III. EXPEDIENTE DE ALUMNO (Rellenado por Control Escolar) ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA: (B. BUENO; R. REGULAR; M. MALO)

DOCUMENTO	B	R	M	OBSERVACIONES
* ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA				
* CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE				
* CURP ACTUALIZADA				
* CERTIFICADO MÉDICO				
* 6 FOTOGRAFÍAS T/ INFANTIL, B Y N				
* COMPROBANTE DE DOMICILIO (OPCIONAL)				

Sello de Control Escolar

Firma de Control Escolar

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Tutor (a)