

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN A LA LICENCIATURAS EN

LSP

LAV

INSTRUCCIONES: Lee cuidadosamente los datos que se te solicitan antes de comenzar a llenar la presente solicitud. El llenado es con mayúsculas, tinta negra, sin errores, tachaduras, enmendaduras y/o corrector. Los datos que manifiestes serán utilizados para tu expediente.

UA/CAE	
--------	--

Datos Personales del (la) Estudiante

Nombre Completo (con acentos)	Apellido Paterno	Apellido Materno

Correo electrónico	Teléfono Particular	Teléfono Celular

Fecha Nacimiento			Género		Edad	Estado Civil	No. Hijos	CURP															
dd	mm	aa																					
			F	M																			

Domicilio Particular (Calle, No. Interior y/o Exterior)	Colonia	C.P.	Municipio	Estado

Escuela de Procedencia	Promedio

Datos Laborales del (la) Solicitante

Nombre de la Empresa o dependencia en que trabaja	Teléfonos

Puesto en la empresa u oficio	Ingreso mensual	Horario Laboral

Historia Académica

¿Ha realizado estudios de licenciatura, en alguna otra institución?	Si	No
---	----	----

En case de ser afirmativa la respuesta indicar:	¿Concluyó?	Sí	No	¿Trunco?	Sí	No	Semestre	
---	------------	----	----	----------	----	----	----------	--

Contacto en Caso de Emergencia

En caso de emergencia o de que necesite ser contactado (a) con urgencia, sírvanse notificar a:

Nombre completo:		Parentesco:	
Calle y Número:		Colonia:	
Municipio:		Estado:	
LADA:	Teléfono(s):	Correo electrónico:	

Entrega de:

Documentos	Original		Copias	Observaciones
	Si	No		
Certificado de Bachillerato o equivalente				
Acta de Nacimiento				
CURP				
Comprobante de domicilio				
4 fotografías tamaño infantil recientes				

Nombre y Firma del (la) Estudiante
 Hago constar que los datos proporcionados son
 verídicos

Fecha y Firma de Quien Recibe