

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/CE	
-------	--

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

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
 SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
 UNIVERSIDAD DIGITAL DEL ESTADO DE MÉXICO