



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LICENCIATURA

FECHA: _____

DATOS DEL ALUMNO

CARRERA: _____

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DIRECCIÓN:

CALLE Y No.

COLONIA

DELEGACIÓN

C.P.

TELÉFONO:

CASA

CELULAR

E-MAIL:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE:

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE:

PARA CORRESPONDENCIA A LOS PADRES:

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O TUTOR:

DIRECCIÓN:

CALLE Y No.

COLONIA

DELEGACIÓN

C.P.

TELÉFONO:

CASA

OFICINA

SI EL SOLICITANTE TRABAJA:

EMPRESA:

DIRECCIÓN:

CALLE Y No.

COLONIA

DELEGACIÓN

TELÉFONO:

DATOS DE UN FAMILIAR QUE NO VIVA CON EL SOLICITANTE:

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

CALLE Y No.

COLONIA

DELEGACIÓN

TELÉFONO:

PARENTESCO:

DATOS ACADÉMICOS: BACHILLERATO O EQUIVALENTE:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

TERMINO MES:

AÑO:

CERTIFICADO:

SI:

NO:

SECUNDARIA:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

TERMINO MES:

AÑO:

CERTIFICADO:

SI:

NO:

REVALIDACIÓN:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

FIRMA