



SOLICITUD DE INGRESO

LICENCIATURA _____ FECHA _____

DATOS PERSONALES

CURP _____			
APELLIDO PATERNO _____	APELLIDO MATERNO _____	NOMBRE (S) _____	
CALLE/ NO. EXT/NO. INT. _____	COLONIA _____	MUNICIPIO _____	ESTADO _____
FECHA DE NACIMIENTO _____	LUGAR DE NACIMIENTO _____	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	CORREO ELECTRONICO _____
TELEFONO CELULAR _____	TELEFONO DE CASA _____	TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA _____	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE _____		OCUPACION _____
		TELEFONO _____
NOMBRE DE LA MADRE _____		OCUPACION _____
		TELEFONO _____
EN CASO DE EMERGENCIA (NOMBRE) _____	PARENTESCO _____	TELEFONO _____

DATOS ESCOLARES

<input type="checkbox"/> UAEMEX	<input type="checkbox"/> INCORPORADA UAEMEX	<input type="checkbox"/> SEP	<input type="checkbox"/> SEGEM	<input type="checkbox"/> PARTICULAR
ESCUELA DE PROCEDENCIA _____		CCT _____		
DOMICILIO _____		MUNICIPIO _____	ESTADO _____	

DATOS DE LA PERSONA QUE ESTARÁ A CARGO DE LOS PAGOS EN LA INSTITUCIÓN

APELLIDO PATERNO _____	APELLIDO MATERNO _____	NOMBRE (S) _____		
CURP _____	RFC _____	TELEFONO _____	CORREO _____	
DOMICILIO _____		MUNICIPIO _____	ESTADO _____	