

UNIVERSIDAD DE MATAMOROS

DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR Y SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE INSCRIPCION

FOTO

FECHA DE INSCRIPCION _____ No. DE CONTROL _____
(DIA, MES Y AÑO)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD ACTUAL
SEXO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	SE INSCRIBE EN LA CARRERA DE	GRADO A CUSAR

DATOS COMPLETOS DE LOS PADRES

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE	DOMICILIO Y TELEFONO
NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE	DOMICILIO Y TELEFONO

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

CALLE	No	COLONIA	C.P.	TELEFONO
CIUDAD	ESTADO			
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO	DIRECCION DEL TRABAJO		TELEFONO, CELULAR/NEXTEL	
ESTADO CIVIL	FACEBOOK		CORREO ELECTRONICO	

ANTECEDENTES ESCOLARES

NOMBRE DE LA PREPARATORIA	CIUDAD	ESTADO
---------------------------	--------	--------

EN CASO DE REVALIDAD ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

ESCUELA DE PROCEDENCIA	CIUDAD	ESTADO
------------------------	--------	--------

MARQUE CON UNA (X) EL MEDIO POR EL CUAL CONOCIO A LA UNIVERSIDAD DE MATAMOROS		
RADIO <input type="checkbox"/>	PERIODICO <input type="checkbox"/>	TV <input type="checkbox"/>
EXPORIENTA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD

SIE 1-A

DOCUMENTACION

- 1 - ACTA DE NACIMIENTO
- 2 - CERTIFICADO DE PREPARATORIA
- 3 - COPIA DE LA CURP
- 4 - FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL

5 - CERTIFICADO PARCIAL DE ESTUDIOS
PARA TRAMITE DE EQUIVALENCIAS O
REVALIDACION

--

ATENDIO: NOMBRE Y FIRMA