



SOLICITUD DE REGISTRO

NOMBRE: _____
Apellido paterno *Apellido materno* *Nombre(s)*

CARRERA: _____ (alumnos para ingreso Licenciatura)
Promedio de preparatoria: _____

¿Has estado inscrita(o) antes en la UIA? Sí () No () En caso afirmativo, ¿con qué número de cuenta? _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: Fem. () Masc. () Teléfono de casa: _____
Día/mes/año

Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

Lugar de nacimiento (estado y país): _____ Nacionalidad: _____

Estado civil: _____ Religión: _____ ¿Trabajas? Sí () No () En caso afirmativo, ¿dónde? _____

_____ ¿Cuántas horas al día? _____ Teléfono del trabajo: _____

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Nombre de tu escuela de procedencia: _____ Campus: _____

Nivel académico del que provienes: Prepa () Lic. () Posgrado () ¿Qué transporte usarás para venir a la UIA? _____

En caso de ingresar a posgrado, indica tus estudios previos. Licenciatura: _____

Maestría: _____ Doctorado: _____

Ciudad y país de tu escuela de procedencia: _____

DOMICILIO DEL ASPIRANTE

Calle: _____ Número: _____ Edificio: _____ Dpto.: _____

Código Postal: _____ Colonia: _____ Estado: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

(ÚNICAMENTE PARA LOS ALUMNOS QUE INGRESAN A NIVEL LICENCIATURA)

Nombre: _____
Apellido paterno *Apellido materno* *Nombre(s)*

Calle: _____ Número: _____ Edificio: _____ Dpto.: _____

Código Postal: _____ Colonia: _____ Estado: _____

Tel. casa: _____ Tel. trabajo: _____ Tel. celular: _____

Correo electrónico: _____ Género: Fem. () Masc. ()

CERTIFICO QUE LOS DATOS ASENTADOS POR MÍ SON VERÍDICOS Y ACEPTO QUE, EN CASO DE QUE SE COMPRUEBE LO CONTRARIO, SERÉ DADO DE BAJA AUTOMÁTICAMENTE DE LA UIA

Firma del solicitante