

Concurso de Ingreso

a Estudios de Educación Superior – Licenciatura

SOLICITUD DE REGISTRO FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS

FOTO

Carrera a Estudiar :

INGENIERO INDUSTRIAL ADMINISTRADOR
INGENIERO QUIMICO
LICENCIADO EN QUIMICA INDUSTRIAL
QUIMICO FARMACEUTICO BIOLOGO
INGENIERO AMBIENTAL

I.- DATOS GENERALES

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cursó o finalizó estudios de Preparatoria en la UANL

NO	SI
SI	NO

Si fue afirmativa su respuesta, anote número de Matrícula UANL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del aspirante

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Tipo de Sangre _____ Estado Civil _____

Cuentas con algún tipo de Seguro Médico SI NO NO Alergias SI NO NO
Cuál es _____Cuál _____

Padece alguna Discapacidad SI NO NOCuál _____

Sexo :

Masculino Femenino

Fecha de nacimiento :

Día		Mes		Año	

Nacionalidad

Teléfono _____
Lada + número

Dirección _____
Calle y número Colonia (Localidad) Municipio

Estado País Código Postal

Lugar de nacimiento _____
Ciudad, Estado, País

Correo Electrónico _____

II . - ESCUELA DE PROCEDENCIA

Marque el tipo de escuela de procedencia

<input type="checkbox"/>	Preparatoria Oficial o Incorporada a la UANL
<input type="checkbox"/>	Preparatoria ajena a la UANL
<input type="checkbox"/>	Cambio de Facultad dentro de la UANL, Anote el nombre _____

Nombre de la escuela _____

Domicilio _____
Colonia Municipio

Estado País

III. – DATOS GENERALES DEL PADRE O TUTOR

Nombre del Tutor _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

Dirección _____
Calle y número _____ Colonia (Localidad) _____

Municipio _____ Estado _____ País _____ Código Postal _____

Teléfono _____
Lada + número _____

Correo Electrónico _____

Sexo _____ Estado Civil _____ Nacionalidad _____

Empresa donde trabaja _____

Teléfono del trabajo _____
Lada + número _____

IV . – DOMICILIO FORANEO DEL ASPIRANTE (en caso de radicar en otro lugar)

Dirección _____
Calle y número _____ Colonia (Localidad) _____

Municipio _____ Estado _____ País _____ Código Postal _____

Teléfono del trabajo _____
Lada + número _____

V .- DATOS DE UN FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA.

Nombre _____
Apellido paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

Dirección _____
Calle y número _____ Colonia (Localidad) _____

Municipio _____ Estado _____ País _____ Código Postal _____

Teléfono _____
Lada + número _____

Correo Electrónico _____

Manifiesto haber leído y estar de acuerdo con las bases de este concurso, Además, que la información que proporciono en esta solicitud es verídica, Por lo que no tengo inconveniente en ser requerido para cualquier aclaración.

Fecha : _____

Firma del aspirante

*** No habrá cambio de carrera después de haber tramitado su registro.**