



# UNIVERSIDAD EMILIANO ZAPATA

## SOLICITUD DE NUEVO INGRESO TETRAMESTRE ENERO - ABRIL 2017

Revisión 2

CODIGO: FORMATO-01

Favor de llenar con letra de molde y tinta azul.-

CALIFICACION PROMEDIO

### 1. INFORMACION DEL ALUMNO

Matrícula \_\_\_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

			F	M
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Sexo	

Día	Mes	Año			
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil	CURP

Ciudad	<u>Estado</u>	País	
Lugar de Nacimiento			Nacionalidad

#### \*Información personal importante:

En caso de padecer alguna enfermedad, **Sí** \_\_\_\_\_, **No** \_\_\_\_\_ favor de especificar cuál, y su tratamiento \_\_\_\_\_, o **discapacidad**

física/motriz  intelectual  múltiple  psicosocial

Auditiva:	Hipoacusia	<input type="checkbox"/>	Visual:	Baja visión	<input type="checkbox"/>
	Sordera	<input type="checkbox"/>		Ceguera	<input type="checkbox"/>

Tiene seguro, **Sí** \_\_\_\_\_, **No** \_\_\_\_\_ favor de especificar en dónde \_\_\_\_\_

Trabaja, **Sí** \_\_\_\_\_, **No** \_\_\_\_\_ favor de indicar dónde y horario \_\_\_\_\_

### 2. DOMICILIO

Calle	Nº Exterior	Colonia	Código Postal
Municipio	Estado	País	
Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	

## ESTUDIOS

Nombre de Escuela Primaria	Años que cursó (especificar los años)
Nombre de Escuela Secundaria	Años que cursó (especificar los años)
Nombre de Preparatoria	Años que cursó (especificar los años)
<b>Importante mencionar el Estado en el que se cursó la preparatoria</b>	
Otros estudios. Especificar en dónde	Años que cursó (especificar los años)

### 3. DATOS FAMILIARES

<b>Datos del Padre, Tutor o Cónyuge:</b>				
			Sí	No
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Vive	
Ocupación		Correo	Teléfono	
<b>Datos de la Madre: (o persona con la que se pueda comunicar en caso urgente)</b>				
			Sí	No
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Vive	
Ocupación		Correo	Teléfono	

Hago constar que los datos aquí descritos son verdaderos.

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Escolar y Archivo

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

Monterrey, Nuevo León a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_