

Facultad de Ciencias Biológicas Coordinación de Servicios Escolares

Ρ	egar	una	fotog	grafía	
	reci	ente	tama	ιñο	
_	infa	antil	a colo	or.	

SOLICITUD DE REGISTRO PARA PRIMER INGRESO

Carrera a Estudiar	Fecha
I DATOS GENERALES:	
Nombre: Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)	Edad: Sexo
CURP: Estado Civil Tipo de Sangre	Nacionalidad: Pertenece a pueblos originarios, afroamericanos u otros grupos culturalmente diversos
¿Ha cursado o finalizado estudios en la UANL? Si fue afirmativa su reservado esta por terminar sus estudios) Marque el tipo de escuela preparatoria de proposiciones de propos	spuesta, anote su número de matrícula
Nombre de la Escuela de Procedencia:	
Dirección: Calle y Número	Colonia
Municipio Estado Pa Cambio de Facultad dentro de la UANL En caso afirmativo de cual F	Ţ
Dirección:	
Calle y Número	Colonia
Municipio Estado País Teléfono Particular Celular Correct	Código Postal o electrónico
DOMICILIO FORÁNEO DEL ASPIRANTE (En caso de NO radicar en el Es	stado de N.L.)
Calle y Número	Colonia
	País Código Postal o electrónico

DATOS (GENERALI	ES DEL PA	DRE O TUT	OR					
Nombre:									
	Apellido Pat	erno	Apellido I	Materno	Nombre(s)				
Edad:	Sexo		Estado Civil		Nacionalidad				
Dirección:						Teléfono Particular			
_	Calle y Número)			LADA+número				
						Celular			
Empresa	Municipio a donde Traba		Р	aís	Código Postal	Teléfono del Traba	aio		
			do Emoras	maia			LADA+número		
	un Famili	ar en Caso	de Emerge	encia					
Nombre:						Parentesco			
Teléfono P	'articular		Celu	ar					
IMPORTANTE:									
Papeleria para entregar: Solicitud de Registro debidamente llenada y firmada CURP Copia del Acta de Nacimiento									
concu Solicit	rso, ac ud de F	demás, Registro	que la es verío	informa	ción que o que no	proporcior	es de este no es esta nveniente en		
			Fir	ma del as	pirante				