UNIVERSIDAD EMILIO CÁRDENAS, S.C.

SOLICITUD DE INGRESO A ESPECIALIDAD / MAESTRÍA

Folio:_____

Tlalnepantla, México a _____ de _____ del 20____.

ESPECIALIDAD O MAESTRÍA QUE SOLICITA: _____ Modalidad:_____

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____ _____ _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____ SEXO: _____ NACIONALIDAD: _____
Día Mes Año

ESTADO CIVIL: _____ TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

DIRECCIÓN: _____ _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

_____ _____
DELEGACIÓN O MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL

E-MAIL _____ TRABAJA: SÍ ( ) NO ( )

EMPRESA: _____ TELÉFONO: _____

DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA

PROFESIÓN: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

INCORPORADO A: _____ PÚBLICA:____ PRIVADA:____ AÑO DE EGRESO:_____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

PADRE O TUTOR: : _____ _____ _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

TRABAJA: SÍ ( ) NO ( ) TELÉFONO:_____

DIRECCIÓN: _____ _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

_____ _____
DELEGACIÓN O MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL

MADRE O TUTORA: _____ _____ _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

TRABAJA: SÍ ( ) NO ( ) TELÉFONO:_____

DIRECCIÓN: _____ _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

_____ _____
DELEGACIÓN O MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL

REFERENCIAS (FAMILIARES QUE NO VIVEN CONTIGO)

NOMBRE: _____ _____ _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DIRECCIÓN: _____ _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

_____ _____
DELEGACIÓN O MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO: _____ RELACIÓN: _____

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE

OBSERVACIONES: _____

COMO SE ENTERO DE LA ESPECIALIDAD O MAESTRÍA _____