



Universidad de Investigación Tecnológica y Salud

### INSCRIPCIÓN

FOTO

CICLO ESCOLAR:

PERIODO:

ALUMNO

APELLIDO PATERNO    APELLIDO MATERNO    NOMBRES    MATRÍCULA

CARRERA \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

REGULAR

EQUIVALENCIA

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

ESCUELA DE PROCEDENCIA \_\_\_\_\_ LUGAR DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

PADRES

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

VIVE:  SI  NO

OCUPACION: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

VIVE:  SI  NO

OCUPACION: \_\_\_\_\_

TUTOR

TUTOR: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

MATERIAS A CURSAR (EQUIVALENCIA)

GRADO Y GRUPO

1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LABORA EN ALGUNA ACTIVIDAD AFÍN A SUS ESTUDIOS

SI

NO

FIRMA DE ALUMNO

FIRMA DEL TUTOR

COORD. GRAL. DE SERVICIOS ESCOLARES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_