

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

VERSIÓN: 2

Fecha: _____

DATOS PERSONALES

Nombre (S)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Sexo: M () F ()

Estado Civil: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Tienes alguna enfermedad: SI () NO () En caso afirmativo, indica cual: _____

Tel. de Emergencia: _____ Tienes hijos: _____ Celular: _____

Hablas alguna lengua indígena? SI () NO () En caso afirmativo, indica cual: _____

Dirección:

Calle

No. Exterior

Colonia/Localidad

Municipio

Estado

Correo Electrónico: _____

Tel. de Emergencia: _____

DATOS DE LA PREPARATORIA

Estado: _____

Municipio: _____

Nombre de tu preparatoria: _____

Promedio Final: _____

CARRERA A ESTUDIAR EN LA UTBB

Carrera: _____

Fue la UTBB, tu primera opción para estudiar la Universidad? _____

Firma del Alumno