



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE
UNIDAD REGIONAL
CICLO ESCOLAR

No. de Folio

SOLICITUD DE ASPIRANTE

PERIODO

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio:

Calle Número Ext. Colonia

Localidad/ Población Código Postal Teléfono

Correo electrónico:

CURP:

Fotografía

Sexo:

M

F

PROGRAMA EDUCATIVO DE ASPIRACIÓN

TURNO DE PREFERENCIA:

La disponibilidad del turno esta sujeta a la capacidad de la infraestructura.

ESTUDIOS DE BACHILLERATO

Escuela de Procedencia:

Promedio:

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio:

Calle Número Ext. Colonia

Localidad/ Población Código Postal Teléfono

Correo electrónico:

Esta solicitud y cualquier trámite de registro, quedará sin efecto, si el aspirante hubiese incurrido en faltas tales como: falsificación de información o de documentos anexos, que forman parte de los requisitos de ingreso.

Firma de conformidad

Depto. de Administración Escolar

El Aspirante

RTU