



UNIVERSIDAD DE
OCCIDENTE

SOLICITUD DE ASPIRANTE

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre	_____	_____	_____	
	Paterno	Materno	Nombre(s)	
Domicilio	_____	_____	_____	
	Calle	Número ext.	Colonia	
	_____	_____	_____	
	Localidad / Población	Código Postal	Teléfono (con clave lada)	
Correo electrónico:			Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	

PROGRAMA EDUCATIVO DE ASPIRACIÓN

Carrera

NIVEL EDUCATIVO DE LOS ESTUDIOS PRECEDENTES

<input type="checkbox"/> Medio superior (bachillerato)	Promedio _____	
<input type="checkbox"/> Superior (profesional: licenciatura)		
Universidad de Occidente: matrícula anterior	Sistema Educativo Nacional	Sistema Educativo Extranjero

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre	_____	_____	_____
	Paterno	Materno	Nombre(s)
Domicilio	_____	_____	_____
	Calle	Número ext.	Colonia
	_____	_____	_____
	Localidad / Población	Código Postal	Teléfono (con clave lada)
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

Recibió

El Aspirante

Depto. de Administración Escolar

Recibí Guía de estudio y Credencial de Aspirante.

RTU