

**Foto**

**Solicitud de Registro de Aspirantes de Nuevo Ingreso**

**a los diferentes Programas Educativos**

**Julio-diciembre 2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  |  |  |  |  |
|  | Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  | Nombre (s) |
|  |
| **Domicilio:** |  |  |  |  |  |
|  | Calle |  | Número |  | Colonia |
|  |  |  |  |  |
| Municipio/Delegación |  | Estado |  | Código Postal |
|  |
| **Tel. casa:** |  | **Tel. celular:** |  | **Tel. de contacto:** |  |
|  |
| **E-mail:** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Trabaja?** | **Si** |  | **No** |  | (Marcar con una X) |
|  |
| **Si su respuesta es afirmativa, favor de anotar la siguiente información:** |
|  |
| **Lugar de trabajo:** |  |
|  |  |  |  |
| **E-mail:** |  | **Horario laboral:** |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Último grado de estudios:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Cómo se enteró de la carrera?:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Ha presentado antes el examen de admisión para esta Licenciatura?** | **Si** | **(** **)** | **No** | **(** **)** | **Año:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campus Aeropuerto,** |  | **de** |  | **de** |  |

Hago constar que los datos escritos en esta solicitud son verídicos.

|  |
| --- |
| **Firma del/la aspirante** |