

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

VERSIÓN: 1

Fecha: _____

DATOS PERSONALES

Nombre (S) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Sexo: M () F () Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Tienes algún tipo de discapacidad: _____ De que tipo: _____ Edad: _____

Perteneces a alguna comunidad indígena? _____ Hablas alguna lengua indígena? _____

Tienes hijos? _____ Celular: _____

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: _____ Año de inicio: _____ Año de termino: _____

CARRERA A ESTUDIAR EN LA UTBB

Carrera: _____

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

Autorizas que se te envíe información de la UTBB vía correo electrónico? _____

Firma del Alumno