



# UANL

## Proceso de Asignación de Espacios en la Educación Media Superior

### SOLICITUD DE REGISTRO

Llenar esta solicitud con pluma azul.

**Número de Registro**

--	--	--	--	--	--	--

Este número aparecerá en tu hoja de pre registro

Pegar una fotografía reciente infantil a color o blanco y negro no instantanea

Preparatoria a registrarse: \_\_\_\_\_

Tipo de bachillerato o especialidad \_\_\_\_\_

#### I.- DATOS GENERALES

**CURP** ----

#### Nombre del aspirante

Apellido Paterno \_\_\_\_\_

Apellido Materno \_\_\_\_\_

Nombre(s) \_\_\_\_\_

Tipo de Sangre (no obligatorio) \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

<b>Sexo:</b>					
<input type="checkbox"/>	<i>Masculino</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Femenino</i>		
<b>Fecha de Nacimiento</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Día</i>	<i>Mes</i>			<i>Año</i>	
<b>Nacionalidad</b>					
_____					

Domicilio \_\_\_\_\_  
(Donde reside actualmente) Calle y número Colonia (Localidad)

\_\_\_\_\_ Municipio Estado

País Código Postal Teléfono LADA + número

Correo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, País

Si tienes algún tipo de discapacidad, anotala enseguida: \_\_\_\_\_  
Auditiva, lenguaje, intelectual, motora, visual, sensorial, otra.

#### II.- ESCUELA SECUNDARIA DE PROCEDENCIA

Nombre completo de la escuela, sin abreviar. Turno \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_  
Colonia Municipio

\_\_\_\_\_ Estado País



Llenar con pluma azul y entregar esta solicitud en la escuela preparatoria, en la cita para la toma de la foto

### III.- DATOS GENERALES DEL PADRE O TUTOR

Nombre del Tutor \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle y número                      Colonia (Localidad)

\_\_\_\_\_  
Municipio                      Estado                      País                      Código Postal

Teléfono \_\_\_\_\_  
LADA + número

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_  
LADA + número

### IV.- DOMICILIO FORÁNEO DEL ASPIRANTE (En caso de radicar en otro lugar)

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle y número                      Colonia (Localidad)

\_\_\_\_\_  
Municipio                      Estado                      País                      Código Postal

Teléfono \_\_\_\_\_  
LADA + número

### V.- DATOS DE UN FAMILIAR EN CASOS DE EMERGENCIA

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle y número                      Colonia (Localidad)

\_\_\_\_\_  
Municipio                      Estado                      País                      Código Postal

Teléfono \_\_\_\_\_  
LADA + número

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Manifiesto haber leído y estar de acuerdo con las bases de este evento además, que la información que proporciono en esta solicitud es verídica, por lo que no tengo inconveniente en ser requerido para cualquier aclaración.**

\_\_\_\_\_  
Fecha de llenado  
(día/mes/año)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del aspirante

\_\_\_\_\_  
En caso de ser menor de edad firma  
de un adulto ( madre, padre o tutor )

