# Solicitud de información para participar en el

## **Proceso de Asignación de Espacios UANL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de aplicación solicitadaX | Clave del eventoX | Fecha de captura CEV |
| Nombre de la persona que solicita la aplicaciónX | Fecha de llenado de esta solicitudX |

Modalidad: **\_\_\_**Escolarizado(1) **\_\_\_**No escolarizado(2) **\_\_\_**Mixta en línea(5)

 **\_\_\_**Mixta a distancia(6)  **\_\_\_**Mixta Abierto(7)

\*\* llenar solo los espacios marcados con X

### **I.- Información de la Escuela.**

1.- Clave de dependencia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2.- Nombre de la dependencia

|  |  |
| --- | --- |
| 3.- Número aproximado de registros esperados: | 4.- Cupo en la escuela para alumnos de primer ingreso: |

### **II.- Información del personal de la Escuela.**

5.- Director(a) de la Escuela

Nombre **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Correo Electrónico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

6.- Subdirector / Secretario Académico de la Escuela

Nombre **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Correo Electrónico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

7.- Responsable operativo para el registro y aplicación del examen

Nombre **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Puesto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Correo Electrónico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Teléfono celular **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Teléfono oficina **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del director(a); y sellar**