



# UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

## DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

### Hoja de registro para examen de admisión

No. De ficha \_\_\_\_\_

#### DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRE DEL ASPIRANTE

\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

DIA

MES

AÑO

DOMICILIO ACTUAL

\_\_\_\_\_

CALLE

No. EXT.

No. INT.

COLONIA

CIUDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

#### DATOS DE PROCEDENCIA

ESCUELA DE PROCEDENCIA \_\_\_\_\_ PUBLICA  PRIVADA

ESPECIALIDAD O ÁREA TERMINAL \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

AÑO DE INGRESO \_\_\_\_\_ AÑO DE EGRESO \_\_\_\_\_ PROMEDIO FINAL \_\_\_\_\_

CARRERA QUE DESEA ESTUDIAR \_\_\_\_\_

FECHA DE EXAMEN DE ADMISIÓN:			HORA:	.
------------------------------	--	--	-------	---

#### DOCUMENTACION RECIBIDA

	* COPIAS
Acta de nacimiento	
Certificado de secundaria	
Certificado de bachillerato	
Constancia de bachillerato	
6 Fotografías tamaño infantil	
Comprobante de pago	

\*Especificar número

SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
SERVICIOS ESCOLARES