

2. DATOS DE LA MADRE

Nombre: _____
Apellido Paterno / Apellido Materno / Nombre (s)

¿Vive? No Si ¿Es egresado de Universidad? No Si ¿De cuál? _____

Nacionalidad: _____, Título (Sr., Dr., Ing., etc.): _____

Domicilio permanente: _____
Calle / No. exterior / No. interior / Colonia

Código Postal / Municipio / Estado / País

Teléfono: _____, Correo electrónico: _____

Escolaridad de la madre: Preparatoria Licenciatura Especialidad Maestría Doctorado Otros cursos o diplomados

Giro de la empresa en la que trabaja: Institución bancaria o financiera Comercio Gobierno Institución de servicios Industria Otro: _____

Nombre de la institución o empresa en la que trabaja: _____

Puesto u ocupación: _____

Propietario Socio Empleado

Domicilio de la empresa: _____
Calle / No. exterior / No. interior / Colonia

Código Postal / Municipio / Estado / País

Teléfono 1: _____, Teléfono 2: _____



UNITEX
Universidad Técnica Superior de Xalapa

Hago constar que todos los datos contenidos en esta solicitud están completos y son verdaderos, que no omití información ni accidental ni deliberadamente y que los documentos presentados son auténticos.

Si soy admitido(a) acepto cumplir con las obligaciones académicas y administrativas contenidas en el reglamento correspondiente y las disposiciones generales.

Fecha: _____

Lugar: _____

Firma del solicitante

SOLICITUD DE ADMISIÓN
► Nivel Licenciatura

► I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Pegar
Fotografía
Reciente

1. ANOTA TU(S) NOMBRE(S) Y APELLIDOS DE ACUERDO CON TU ACTA DE NACIMIENTO:

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Domicilio permanente: _____
Calle No. exterior No. interior Colonia Código Postal

_____ / _____ / _____
Municipio Estado País

Teléfono: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Lugar de nacimiento: _____
Ciudad Estado País

Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Nacionalidad: Mexicana Otra: _____
Día Mes Año

Sexo: M F Estado Civil: Soltero Casado Otro: _____ Religión: Católica Otra: _____

2. SI TU DOMICILIO PERMANENTE SE ENCUENTRA FUERA DE ESTA CIUDAD, ANOTA EL DOMICILIO QUE TENDRÁS COMO ESTUDIANTE:

_____ / _____ / _____
Calle No. exterior No. interior Colonia Código Postal

_____ / _____
Municipio Estado Teléfono: _____

3. INSTITUCIÓN DONDE CURSASTE LA PREPARATORIA O BACHILLERATO:

Institución: _____
Nombre Ciudad, Estado y País

Promedio general: _____ Área que cursas o cursaste en el último año de Bachillerato: _____
(si no has terminado, indica el promedio a la fecha)

4. LICENCIATURAS DE TU INTERÉS:

- LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS Modalidad Escolarizada Modalidad Mixta
 LICENCIATURA EN CIENCIAS POLÍTICAS Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Modalidad Escolarizada Modalidad Mixta
 LICENCIATURA EN CONTADURÍA Modalidad Escolarizada Modalidad Mixta
 LICENCIATURA EN DERECHO Modalidad Escolarizada Modalidad Mixta
 LICENCIATURA EN INGENIERÍA CIVIL Modalidad Escolarizada
 LICENCIATURA EN INGENIERÍA INDUSTRIAL Modalidad Escolarizada

5. EN CASO DE EMERGENCIA, CON QUIÉN NOS DEBEMOS COMUNICAR:

Nombre: _____ / _____ Parentesco

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Teléfono celular: _____

Alergias: _____ Grupo sanguíneo: _____

¿Cuentas con un seguro de gastos médicos mayores? No Sí ¿Cuándo vence? _____

¿Cuál es la suma asegurada? _____

Especifica quién es tu tutor: Padre Madre Otro: _____

► II. DATOS FAMILIARES

1. DATOS DEL PADRE

Nombre: _____ / _____ / _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

¿Vive? No Si ¿Es egresado de Universidad? No Si ¿De cuál? _____

Nacionalidad: _____ Título (Sr., Dr., Ing., etc.): _____

Domicilio permanente: _____
Calle No. exterior No. interior Colonia

_____ / _____ / _____
Código Postal Municipio Estado País

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Escolaridad del padre: _____ Giro de la empresa en la que trabaja: _____ Nombre de la institución o empresa en la que trabaja: _____

Preparatoria Institución bancaria o financiera _____

Licenciatura Comercio _____

Especialidad Gobierno _____

Maestría Institución de servicios _____

Doctorado Industria Propietario Socio Empleado

Otros cursos o diplomados Otro: _____

Domicilio de la empresa: _____
Calle No. exterior No. interior Colonia

_____ / _____ / _____
Código Postal Municipio Estado País

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____