

SOLICITUD DE REINGRESO

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



MATRÍCULA _____ CVU _____ REINGRESO DE ABANDONO

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO _____
CIUDAD ESTADO PAÍS NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO _____
DIA MES AÑO EDAD ESTADO CIVIL M, J, F SEXO CURP

DOMICILIO _____
CALLE NÚMERO EXT. / INT. COLONIA

CIUDAD ESTADO C.P. PAÍS

TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2

DOMICILIO FORÁNEO _____
CALLE NÚMERO EXT. / INT. COLONIA

CIUDAD ESTADO C.P. PAÍS

LADA TELÉFONO LADA CELULAR

ESCOLARIDAD

SECUNDARIA DE PROCEDENCIA _____ CIUDAD _____

PREPARATORIA DE PROCEDENCIA _____ CIUDAD _____

CARRERA PROFESIONAL _____ CIUDAD _____

INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD _____ CIUDAD _____ SI _____ NO _____

CARRERA PROFESIONAL _____ CIUDAD _____

INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD _____ CIUDAD _____ SI _____ NO _____

SOLICITUD DE BECA

RECTORÍA

CUOTA INTERNA

- DEPORTES
- SERVICIO BECARIO
- TRABAJADOR UANL
- TRABAJADOR FAPSI
- OTRO (ESPECIFIQUE) _____

CONACYT

CUOTA EN MATERIAS

- DEPORTES
- SERVICIO BECARIO
- TRABAJADOR UANL
- TRABAJADOR FAPSI
- OTRO (ESPECIFIQUE) _____

