

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE REGULARIZACIÓN 2024-1 (PRA)

UNIDAD ACADÉMICA _____

SESEDE/EXTENSIÓN _____

MATRÍCULA: _____

LICENCIATURA: _____

ASIGNATURA (S): _____

CURSAR

RECURSAR

CURSAR

RECURSAR

CURSAR

RECURSAR

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		
H/M							
RFC	SEXO	ESTADO CIVIL	CURP		FECHA DE NACIMIENTO		
					DÍA	MES	AÑO
TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO			
DOMICILIO PARTICULAR							
CALLE		NÚMERO		COLONIA		CP	
CIUDAD O POBLACIÓN			MUNICIPIO		ESTADO		

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DE QUIEN RECIBE

LUGAR Y FECHA