



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA DEL ESTADO DE SINALOA
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE SINALOA

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE REGULARIZACIÓN ACADÉMICA 2022_1
(PRA)**

UNIDAD

SUBSEDE / EXTENSIÓN

ESTUDIANTE: _____

EGRESADA (O): SI ☐ NO ☐

GRUPO: _____

MATRICULA: _____

PROGRAMA: _____

ASIGNATURA (S): _____ CURSAR ☐ RECURSAR ☐

_____ CURSAR ☐ RECURSAR ☐

_____ CURSAR ☐ RECURSAR ☐

_____ CURSAR ☐ RECURSAR ☐

_____ CURSAR ☐ RECURSAR ☐

SEMESTRE: _____ CURSAR ☐ RECURSAR ☐

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C

H / M

SEXO

ESTADO CIVIL

CURP

FECHA DE NACIMIENTO

DD MM AAAA

LUGAR DE NACIMIENTO

TELÉFONO PARTICULAR

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE

NÚMERO

COLONIA

C.P.

ESTADO

MUNICIPIO

CIUDAD O POBLACIÓN

Lugar y fecha

Firma del Estudiante

Firma de quien recibe