



UNIVERSIDAD REGIONAL DEL SURESTE A. C.

Universidad Regional del Sureste  
OAXACA

PEGAR  
FOTO

INSCRIPCION

PERIODO: -

MATRICULA: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre(s)      (RFC)

CARRERA: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

(a cursar)

REGULAR

EQUIVALENCIA

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

ESCUELA DE PROCEDENCIA      LUGAR DE LA ESCUELA DE ORIGEN

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

ALUMNO

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

VIVE:  SI  NO

OCUPACION: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

VIVE:  SI  NO

OCUPACION: \_\_\_\_\_

PADRES

TUTOR: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TUTOR

	MATERIAS A CURSAR		(EQUIVALENCIA)	
	MATERIA	GDO. Y GPO.	MATERIA	GDO. Y GPO.
1	_____	_____	4	_____
2	_____	_____	5	_____
3	_____	_____	6	_____

FIRMA DE ALUMNO

FIRMA DEL TUTOR

COORD. GRAL. DE SERVICIOS ESCOLARES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_