Universidad Regional del Sureste, A. C.

"Formación, en la Libertad, para Servir"

I N S C R I P C I Ó N

PEGAR FOTO ORIGINAL

OBLIGATORIO

PERIODO: AGOSTO - DICIEMBRE 2022

ALUMNO

_____ MATRÍCULA: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) (RFC)

PROGRAMA EDUCATIVO: _____ SEMESTRE: _____ (a cursar) GRUPO: _____

REGULAR ☐ EQUIVALENCIA ☐

DOMICILIO: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA _____ LUGAR DE LA ESCUELA _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ // _____ // _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CURP: _____ EMAIL: _____

PADRES

NOMBRE DEL PADRE: _____

OCUPACION: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

OCUPACION: _____

TUTOR

TUTOR: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ C.P.: _____ TEL.: _____

PARENTESCO: _____ EMAIL: _____

MATERIAS A CURSAR **(EQUIVALENCIA)**	GRADO Y GRUPO
1 _____	_____
2 _____	_____
3 _____	_____
4 _____	_____

LABORA EN ALGUNA ACTIVIDAD AFIN A SUS ESTUDIOS **SI** ☐ **NO** ☐

FIRMA DE ALUMNO	FIRMA DEL TUTOR	COORD. GRAL. DE SERVICIOS ESCOLARES
_____	_____	_____