



UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MORELOS

FACULTAD DE CONTADURÍA, ADMINISTRACIÓN E INFORMÁTICA

Av. Universidad 1001, Chamilpa, Cuernavaca, Morelos, México

C.P. 62209, Tels. (01 777) 329 70 41 y 329 70 00, Ext. 3241

UNIDAD DE SERVICIOS ESCOLARES SOLICITUD DE INSCRIPCION

FECHA: _____

Matrícula: _____		
Nombre: _____	_____	_____
Apellido paterno	materno	nombre (s)
Carrera: _____	Turno: _____	semestre: _____ grupo: _____

Datos Generales

Lugar y fecha de nacimiento: _____ / ____ / ____
Ciudad Estado día mes año

Edad: _____ Sexo: _____ Edo. Civil: _____

Domicilio: _____
Calle número colonia

Municipio Estado CURP

No. Afiliación IMSS: _____ Teléfono particular

Correo electrónico: _____ Teléfono celular

DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA

NOMBRE: _____ ESTADO: _____

UBICACIÓN: _____

SISTEMA: ESCOLARIZADO _____ ABIERTO _____

FIRMA DEL ALUMNO