



**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