UNIVERSIDAD NTERCONTINENTAL







deres <u>e</u>

					•				
F	OLIO: (23	BIUIO000	007				FECHA:	07 01 2025	
BACHILLERATO LICENCIATURA MAESTRÍA X DOCTORADO									
CARRERA: EDUCACION									
HORARIO: 08:00 a 12:00 DÍA: LUNES FECHA DE INICIO: 2025-05-05									
DATOS PERSONALES									
APELLIDO PA	APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)				
LOPE	SALVADOR				ANA CRISTELL				
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD		CURP	SEXO	
Macuspana	25	11	2004	2004 20 LOS		LOSA2	20SSSD210S2S12	Femenino	
DOMICILIO	COLONIA			MUNICIPIO			ESTADO TIPO DE SANGE		
BUENA VISTA	Buenos Aires			Emiliano Zapata		TABASCO A+			
ALERGÍAS O ENFERMEDADES TEL. CELULAR CORREO ELECTRÓI							D ELECTRÓNICO		
TRABAJO			9364040645				ANACRISTEL2504@GMAIL.COM		
DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA									
ESCUELA DE PROCEDENCIA			DIRECCIÓN				ССТ		
COLEGIO DE BACHILLERES PLANT			CALLE BENITO JUÁREZ GARCÍA			CÍA	27ECB0024H		
GENERACIÓN	CIÓN PROMEDIO			MUNICIPIO			ESTADO		
			UNIVER	RSIDAD I	NTERCONTM	acuspana		TABASCO	
CONTACTO DE EMERGENCIA Y/O TUTOR									
001117			COMPLETO PARENTESCO				CELULAR	DOMICILIO	
JHFGAADD021052S2S5	MARIA	DEL CAF	RMEN		Madre	///0// 9	9361093693	S/N	
						X9///A	7/		
DOCUMENTOS QUE PRESENTA EL ASPIRANTE COMPROMISO EN ENTREGA DE DOCUM									
DOCUMENTO	S	ORIG	INAL CO	PIAS PENI	DIENTE		MPROMETO A ENT	REGAR LOS DOCUMENTOS	

DOCUMENTOS QUE PRESENTA EL ASPIRANTE					
DOCUMENTOS	ORIGINAL	COPIAS	PENDIENTE		
Acta Nacimiento					
CURP					
Certificado Licenciatura					
Cédula Licenciatura					
Título Licenciatura					
Certificado Médico con Tipo de Sangre					
Comprobante de Domicilio					
INE					
Fotografia Infantil					

_ DEL AÑO 20__

EN CASO DE OMISO, ESTOY CONSCIENTE DE QUE AUTOMÁTICAMENTE SE CANCELARÁ MI INSCRIPCIÓN Y NO PONDRÉ OBJECCIÓN ALGUNA, YA QUE LO ANTERIOR ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA PRESENTAR MI ALTA ANTE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, POR LO TANTO, FIRMO DE CONFORMIDAD Y HAGO CONSTAR QUE TODO LO AQUÍ **EXPUESTO** ES VERDAD.

LO SUSCRITO SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y DISPOSICIONES DICTADAS POR LAS

AUTORIDADES DE LA ESCUELA, ASÍ COMO APOYAR A LAS

NOMBRE Y FIRMA

HUELLA

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR EDUCATIVO

BECA POR INSCRIPCIÓN					
INSCRIPCIÓN	\$2,500.00				
COLEGIATURA MENSUAL	\$3,000.00				
REINSCRIPCIÓN	\$2,000.00				

BUENO POR:



🗣 Calle 5 de Febrero, Col. Centro, 86726, V. Benito Juárez, Mac., Tab

contacto@uniolimpo.com



936-121-4379

