

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA UNIVERSIDAD VIRTUAL SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDÉUTICO

NOMBRE DE LA CARREI	RA	MATRÍCULA	GRUPO ASIGNADO
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOMBRE COMPLETO
NÚMERO DE AFILIACIÓN AL IMSS	NÚMERO DE TELEFÓNO PERSONAL		CORREO ELECTRÓNICO DE USO FRECUENTE
(EN CASO DE CONTAR)			FRECUENTE
	NÚMERO TELEFÓNO TUTO		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O DISCAPACI SPECIFIQUE:	DAD POR LA QUE REQUIERA ATENCI	ÓN O SERVICIOS ESPEAC	ALES Y/O URGENTES? SI () NO ().
AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONA: NFORMACIÓN, DOCUMENTOS Y/O LOS A			EPRESENTACIÓN RECIBA(N) O TRAMITE(I SIDAD:
NOMBRE		PARENTESCO	TELEFÓNO
FIRMA DEL I		UDIANTE	
	NOMBRE DE LA CARR		·
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATER	NO	NOMBRE COMPLETO
GRUPO A	SIGNADO	M	ATRÍCULA
	Vo. Bo.		
			<u> </u>
	COORDINACIÓN DE LA UNI	IVERSIDAD VIRTUAL	

Checar información sobre Reglamentos en:

https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_LICENCIATURA_UTM.pdf