

**Universidad Autónoma de Baja California**  
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS E INGENIERÍA

**FORMATO PARA PREINSCRIPCIÓN**

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_  
 MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ PERIODO: \_\_\_\_\_  
 CARRERA: \_\_\_\_\_

CLAVE	MATERIA	TURNO	PRIORITARIA	INTERSEMESTRAL
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

- ☐ Alumno en intercambio estudiantil  
☐ Alumno potencial a egresar  
☐ Alumno en evaluación permanente

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor

Fecha: \_\_\_\_\_