



Universidad Dorados

Solicitud de Preinscripción No. 3

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: GERA LOPEZ CALVILLO **Fecha:** 09/06/25 **Edad:** 30
Dirección: BERK **Celular:** string
Colonia: ISLA **Municipio:** MUNICIÓN **CP:** 23236
Email: isaimas2722@gmail.com **Escuela de Procedencia:** STRING

DATOS ADICIONALES DEL ALUMNO

Lugar de Nacimiento: string **Nacionalidad:** string **Sexo:** st
Fecha de Nacimiento: 15/10/06 **Estado Civil:**
Ocupación: string **Sector:** string **Servicio Médico:** string
CURP: STRING

ÁREA SOLICITADA

Licenciatura: NATACION **Fecha de Inscripción:** 01/05/25
Atendido Por: ISAI **Ciclo Escolar:**
Medio Entero:

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre: ANTONIO LÓPEZ PEREZ **Ocupación:**
Teléfono Casa: **Email:**
Dirección:

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: string **Parentesco:** string
Teléfono: string **Email:** string