



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