

UNIVERSIDAD MEXICANA DE INNOVACIÓN EN NEGOCIOS

Solicitud de Reingreso a Preparatoria

Información del Alumno

1. Datos del Alumno

| | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------------------|-------------------|--|-------------------|---|----------------------|----------------|
| Nombre(s): | _____ | Apellido Paterno: | _____ | Apellido Materno: | _____ | | |
| Matrícula: | _____ | Turno: | MATUTINO <input type="checkbox"/> | Sexo: | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Fecha de Nacimiento: | ____/____/____ |
| CURP: | _____ Último semestre cursado: _____ | | | | | | |
| Fecha en que lo cursó: | _____ | | | | | | |

2. Dirección

| | | | | | |
|-----------------|-------|----------------|-------|---------------------|-------|
| Calle y Número: | _____ | Código Postal: | _____ | | |
| Colonia: | _____ | Ciudad: | _____ | Estado: | _____ |
| Tel. Casa: | _____ | Celular: | _____ | Correo Electrónico: | _____ |

3. Semestre a Cursar

| | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Preparatoria | <input type="checkbox"/> | Semestre: | 1° <input type="checkbox"/> | 2° <input type="checkbox"/> | 3° <input type="checkbox"/> | 4° <input type="checkbox"/> | 5° <input type="checkbox"/> | 6° <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

4. Datos del Padre o Tutor

| | | | | | |
|--|----------|-------------------|------------|---------------------|-------|
| Nombre(s): | _____ | Apellido Paterno: | _____ | Apellido Materno: | _____ |
| Dirección: | _____ | Ciudad: | _____ | Estado: | _____ |
| Tel. Casa: | _____ | Celular: | _____ | Correo Electrónico: | _____ |
| La Patria Potestad es de ambos padres: | SI _____ | NO _____ | ¿De quién? | _____ | |

5. Datos de la Madre

| | | | | | |
|------------|-------|-------------------|-------|---------------------|-------|
| Nombre(s): | _____ | Apellido Paterno: | _____ | Apellido Materno: | _____ |
| Dirección: | _____ | Ciudad: | _____ | Estado: | _____ |
| Tel. Casa: | _____ | Celular: | _____ | Correo Electrónico: | _____ |

6. Datos Médicos del Alumno

| | | | |
|--------------------------|-------|-----------------------------|-------|
| Tipo de Sangre: | _____ | Tel. en Caso de Emergencia: | _____ |
| Enfermedades que padece: | _____ | | |
| Alergias : | _____ | | |

| | |
|-----------------------|--|
| Fecha: ____/____/____ | Nombre y Firma del Padre o Tutor _____ |
|-----------------------|--|