

## UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE LA REGIÓN RIBEREÑA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SE-F03

# FORMATO DE PREINSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

Nombre del Prospecto: \_\_\_\_\_  
Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido 1 \_\_\_\_\_ Apellido 2 \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ✓ Sexo: \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino  
día mes año

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre o tutora: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL BACHILLERATO DE PROCEDENCIA

Escuela de Procedencia: \_\_\_\_\_ Promedio Aproximado: \_\_\_\_\_

### ✓ CARRERA DE TU INTERÉS

\_\_\_\_\_ Licenciatura en **INGENIERÍA INDUSTRIAL**

Técnico Superior Universitario en Procesos Productivos

\_\_\_\_\_ Licenciatura en **INGENIERÍA EN TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN E INNOVACIÓN DIGITAL**

Técnico Superior Universitario en Desarrollo de Software Multiplataforma

\_\_\_\_\_ Licenciatura en **ADMINISTRACIÓN**

Técnico Superior Universitario en Emprendimiento, Formulación y Evaluación de Proyectos

### DOMICILIO PARTICULAR Y CONTACTO

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Teléfono de Emergencia \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

✓ Talla de Playera \_\_\_\_\_ CH \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_ EG

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma del Prospecto: \_\_\_\_\_

### USO EXCLUSIVO PARA LLENADO POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Acta de Nacimiento \_\_\_\_\_  
CURP \_\_\_\_\_  
Fotografía \_\_\_\_\_  
Aviso de Privacidad \_\_\_\_\_  
Pago Examen Diagnóstico \_\_\_\_\_

FOLIO

2025030 \_\_\_\_\_

Registro Completo en el Sistema