

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 _____
día mes año

✓ Sexo:

Masculino

Femenino

Lugar de Nacimiento: _____

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