



# UNIVERSIDAD EMILIANO ZAPATA

## SOLICITUD DE REINGRESO ENERO-ABRIL 2024

Favor de llenar con letra de molde y **tinta azul**.-

### 1. INFORMACION DEL ALUMNO

Matrícula \_\_\_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

			F	M
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Sexo	

Día	Mes	Año			
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil	CURP

Ciudad	Estado	País	
Lugar de Nacimiento			Nacionalidad

#### \*Información personal importante:

En caso de padecer alguna enfermedad, **Sí** \_\_\_\_\_, **No** \_\_\_\_\_ favor de especificar cuál, y su tratamiento \_\_\_\_\_, o **discapacidad**

física/motriz  intelectual  múltiple  psicosocial

Auditiva:	Hipoacusia	<input type="checkbox"/>	Visual:	Baja visión	<input type="checkbox"/>
	Sordera	<input type="checkbox"/>		Ceguera	<input type="checkbox"/>

Tiene seguro, **Sí** \_\_\_\_\_, **No** \_\_\_\_\_ favor de especificar en dónde \_\_\_\_\_  
Trabaja, **Sí** \_\_\_\_\_, **No** \_\_\_\_\_ favor de indicar dónde y horario \_\_\_\_\_

### 2. DOMICILIO

Calle	N° Exterior	Colonia	Código Postal
Municipio	Estado	País	
Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	

## ESTUDIOS

Nombre de Preparatoria	Años que cursó (especificar los años)
<b>Importante mencionar el Estado en el que se cursó la preparatoria</b>	
Otros estudios. Especificar en dónde	Años que cursó (especificar los años)

### 3. DATOS FAMILIARES

Datos de un familiar, Tutor o Cónyuge:				
			Sí	No
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Vive	
Ocupación		Correo	Teléfono	

Hago constar que los datos aquí descritos son verdaderos.

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Escolar y Archivo

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

Monterrey, Nuevo León a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_