UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 22-A QUERÉTARO

LE '94

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR FEBRERO – JULIO 2020

1.- NOMBRE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

2.- LUGAR DE NACIMIENTO: _____ 3.- MUNICIPIO DE NACIMIENTO: _____

4.- NACIONALIDAD: _____

5.- CURP: _____

6.- DOMICILIO PARTICULAR:

_____
CALLE NUM COLONIA

7.- MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ 8.- CODIGO POSTAL _____

9.- TELEFONO DE CONTACTO: _____

TELEFONO 2: _____

10.- CORREO ELECTRONICO: _____

11.- ESTUDIOS ANTERIORES: BACHILLERATO ESCOLARIZADO ( ) OTRO ( )

12- NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE REALIZO SUS ESTUDIOS ANTERIORES:

_____
NOMBRE DE LA ESCUELA CIUDAD

13. _____
MUNICIPIO DE LA ESCUELA CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO (CCT)

PROMEDIO DE BACHILLERATO _____

14.- NOMBRE DEL SU CENTRO DE TRABAJO: _____ PUBLICO ( )
PRIVADO ( )

15.- NIVEL DEL CENTRO DE TRABAJO: PREESCOLAR ( ) PRIMARIA ( )

FECHA DE TRAMITE: _____

_____
FIRMA DEL ESTUDIANTE

AVISO DE PRIVACIDAD: http://upnqueretaro.edu.mx/aviso-de-privacidad/