



Secretaría de Educación Pública
Centro de Estudios Universitarios de Baja California

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LICENCIATURA

LICENCIATURA EN:

ESPECIALIDAD EN:

CAMPUS:

DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos Sexo: M F

Fecha de Nacimiento Edad

Lugar de Nacimiento País

C.U.R.P. Estado Civil

No. de Identificación IFE

DIRECCIÓN

Dirección

Lugar de Residencia Código Postal

Lada y Teléfono de Casa Celular

Correos Electrónicos

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Bachillerato en Período Año de Egreso

Institución

Lugar (Ciudad, Estado y País).

DATOS LABORALES

Empleo Actual (cargo)

Nombre de la Dependencia o Empresa Sueldo Mensual

Horario Laboral Días de Descanso

Antigüedad en el Cargo Fecha Ingreso

De cuántas horas dispone por día Los días de descanso

HABILIDADES (COMPUTACIÓN)

Posee conocimientos básicos de computación Sabe utilizar el Word

Navega en Internet Utiliza con frecuencia el Internet

Horario que navega en Internet Días

Dispone de Computadora Dispone de Conexión a Internet

Dispone de internet en su trabajo Dispone de Impresora en casa o trabajo

Sabe cómo enviar archivos por correo electrónico Sabe cómo descargar archivos electrónicos

Utiliza con frecuencia el chat Utiliza el msn?

VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Certifico que toda la información suministrada en la presente solicitud es correcta, verídica y completa. Reconozco que falsificar y/o suministrar información incorrecta en esta solicitud puede considerarse causa justa para la denegación de admisión o para ser suspendido de la institución. Me comprometo a conocer y respetar las normas y reglamentos del Centro de Estudios Universitarios de Baja California.

Lugar y Fecha

ALUMNO SOLICITANTE
FIRMA

c.c.p. Expediente.
c.c.p. Alumno.