



# SOLICITUD DE EXAMEN DE SELECCIÓN

CARRERA A CURSAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					
CURP		CORREO ELECTRONICO		LENGUA INDIGENA	
SEXO	EDAD	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	TELEFONO (CON LADA)	
No. DE SEGURIDAD SOCIAL	TIPO DE SANGRE	ALERGIA	ENFERMEDAD	MEDICAMENTOS	
<b>DOMICILIO ACTUAL.</b>					
CALLE	NUMERO	COLONIA	POBLACION	C.P.	
MUNICIPIO	DISTRITO	ESTADO	PAIS	TELEFONO CON LADA	

### MARQUE CON UNA "X" LA PROCEDENCIA SEGÚN MODALIDAD EDUCATIVA:

<input type="checkbox"/> CBTIS	<input type="checkbox"/> COBAO	<input type="checkbox"/> CETMAR	<input type="checkbox"/> CBTF	<input type="checkbox"/> PARTICULAR
<input type="checkbox"/> CECYTE	<input type="checkbox"/> CETIS	<input type="checkbox"/> TEBAO	<input type="checkbox"/> BACH.PEDAG.	<input type="checkbox"/> PREP.ABIERTA
<input type="checkbox"/> CBTA	<input type="checkbox"/> CONALEP	<input type="checkbox"/> UABJO	<input type="checkbox"/> EMSAD	<input type="checkbox"/> POR COOPERACION

OTRO ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

### TIPO DE BACHILLERATO QUE CURSASTE:

GENERAL  TECNOLOGICO  OTRO ESPECIFICA \_\_\_\_\_

ANO DE INICIO	ANO DE CONCLUSION	PROMEDIO	AREA DE CONOCIMIENTO	ESPECIALIDAD
---------------	-------------------	----------	----------------------	--------------

### DOMICILIO DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA.

CIUDAD	DISTRITO	MUNICIPIO	ESTADO	ESTADO	PAIS
--------	----------	-----------	--------	--------	------

### MARQUE CON UNA "X" O EN SU CASO ESPECIFIQUE POR QUE MEDIO SE ENTERO DE LA UNISTMO:

<input type="checkbox"/> INTERNET	<input type="checkbox"/> T.V.	<input type="checkbox"/> RADIO	<input type="checkbox"/> REFERENCIA	<input type="checkbox"/> PROMOCION
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

OTRO ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE DEL ALUMNO (TUTOR, PADRE O MADRE)

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	TEL. CON LADA
-----------------	------------	---------------

### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	DOMICILIO	TEL. CON LADA
-----------------	-----------	-----------	---------------

NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	DOMICILIO	TEL. CON LADA
-----------------	-----------	-----------	---------------

LUGAR Y FECHA DE APLICACIÓN	NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
-----------------------------	--------------------------------

### PARA EL ASPIRANTE

CARRERA \_\_\_\_\_

La presente acredita al (a) C. \_\_\_\_\_  
 como sustentante del examen de selección para el curso propedeutico que se efectuara el dia \_\_\_\_\_  
 de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ hrs., en las instalaciones de la \_\_\_\_\_  
 Campus \_\_\_\_\_

Santo Domingo Tehuantepec, Oax., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Descargar guía en: [http://sandunga.unistmo.edu.mx/servicios\\_escolares/index.html](http://sandunga.unistmo.edu.mx/servicios_escolares/index.html)