



# UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC

20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDÉUTICO DE POSGRADO

PROPEDÉUTICO LARGO ( )

PROPEDÉUTICO CORTO ( )

MAESTRÍA EN:

CICLO ESC.

NOMBRE DEL ALUMNO:

DOMICILIO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

CUENTA CON SERVICIO MÉDICO (ESPECIFIQUE):

TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

DISTRITO:

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

PERFIL:

Al ser considerado alumno de la Universidad del Istmo, acepto respetar el reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor a las sanciones correspondientes.

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

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Jefa de Servicios Escolares

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno



# UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC

20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDÉUTICO

PROPEDÉUTICO LARGO ( )

PROPEDÉUTICO CORTO ( )

MAESTRÍA EN:

CICLO ESC.

NOMBRE DEL ALUMNO:

DOMICILIO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

CUENTA CON SERVICIO MÉDICO (ESPECIFIQUE):

TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

DISTRITO:

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

PERFIL:

Al ser considerado alumno de la Universidad del Istmo, acepto respetar el reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor a las sanciones correspondientes.

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

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Jefa de Servicios Escolares

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno