



UNIVERSIDAD DEL ISTMO
 CAMPUS TEHUANTEPEC
 20MSU0021P
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDÉUTICO

PROPEDÉUTICO LARGO ()

PROPEDÉUTICO CORTO ()

CARRERA:

CICLO ESC.

NOMBRE DEL ALUMNO:

DOMICILIO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

CUENTA CON SERVICIO MÉDICO (ESPECIFIQUE):

TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:

ESCUELA DE

DISTRITO:

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

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 ()

CARRERA:

CICLO ESC.

NOMBRE DEL ALUMNO:

DOMICILIO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

CUENTA CON SERVICIO MÉDICO (ESPECIFIQUE):

TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:

ESCUELA DE

DISTRITO:

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

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