



UNIVERSIDAD MESOAMERICANA

PLANTEL CUAUTLA

Licenciatura Medicina Veterinaria y Zootecnia

Carrera a la que desea ingresar

Semestre:

Descuento en inscripción:

Fecha:

Porcentaje de beca:

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombres(s)
CURP		Tipo sanguíneo	E-mail
Teléfono casa		Celular	Sexo
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Lugar de nacimiento		Día	Mes
		Estado	País
		Año	

DIRECCIÓN PERMANENTE

Calle y número		Colonia	
Estado		Ciudad	C.P.
		País	

DATOS DE ESTUDIOS ANTERIORES

Nombre de la Institución		Incorporado	
Area de especialización		Estado	Ciudad
Fecha de terminación		Día	Mes
		Año	

En caso de haber realizado estudios a nivel licenciatura

Nombre de la institución

DATOS DE PADRE O TUTOR

Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombres(s)
Calle y número		Colonia	Teléfono
Estado		Ciudad	País
Fecha de ingreso a la universidad		Día	Mes
		Año	

NOTA: SE PAGARÁN 12 MESES DE COLEGIATURA Y NO HABRÁ REEMBOLSO SI EL ALUMNO SOLICITA SU BAJA VOLUNTARIA

ESTA UNIVERSIDAD ES PARTICULAR Y SE RIGE POR UN REGLAMENTO

¿ESTÁ USTED DISPUESTO A RESPETARLO?

SI

NO

Firma del interesado

Firma del padre o tutor