Centro de Estudios Universitarios ARKOS

EDUCAR ES FORMAR HOMBRES LIBRES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CARRERA: LICENCIATURA EN _____ CUATRIMESTRE _____.

DATOS DEL ASPIRANTE:

Foto

Nombre: _____.
Apellido paterno materno Nombre(s)

Domicilio : _____. _____. _____.
Calle No. Interior No.. Exterior

_____ _____. _____.
Colonia Municipio Estado

Teléfono particular: _____ Teléfono (trabajo) _____.

Correo electrónico: _____.

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____.

Empresa donde trabaja:_____.

Domicilio: _____.

Escuela de procedencia (donde concluyó el Bachillerato o equiv.) _____.

Ciudad: _____. Estado: _____. Promedio: _____.

DATOS GENERALES

Aficiones: _____. Deportes que practicas: _____.

Padeces alguna enfermedad: _____.

Tienes algún problema físico: _____ ¿estas bajo tratamiento médico? _____.

Tipo de sangre: _____.

Nota: Al ingresar al C.E.U.Arkos, deberás conocer el REGLAMENTO INSTITUCIONAL, el cual considera los capítulos : Ingreso, Evaluaciones, Bajas temporales, Totales, Procesos de pago, Regularizaciones, Becas, Titulación, etc., el cual lo encuentra en la biblioteca de la Institución.

Puerto Vallarta, Jalisco, a _____ de _____ del 200___.

_____ _____

Firma del alumno ***Vo. Bo. Director***