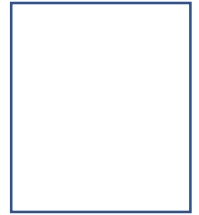




FACULTAD DE AGRONOMÍA



Anexo 1 - SOLICITUD DE PRE-REGISTRO EN FACULTAD

Programa Educativo: _____

I. DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre Completo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____ CURP: _____

Nacionalidad: _____ Correo electrónico: _____

Teléfonos: Móvil: _____ Particular: _____

Dirección: (Calle, Núm. Exterior, Núm. Interior, Colonia, Municipio, Estado, Código Postal)

II. DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre Completo: _____

Teléfonos: Móvil: _____ Particular: _____ Ocupación: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: (Calle, Núm. Exterior, Núm. Interior, Colonia, Municipio, Estado, Código Postal)

III. DATOS DE UN FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre Completo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Parentesco: _____

Fecha

Nombre y Firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Francisco Villa s/n, Ex Hacienda "El Canadá", Cd. Gral. Escobedo, Nuevo León, México C.P. 66050

81 1340 4399 • www.agronomia.uanl.mx