UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN ☐ FACULTAD DE ARTES VISUALES / Escolar

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN POR ABANDONO - REGULARIZACIÓN

Matricula: _____ **Nombre:**_____

Carrera: _____ **Semestre:**_____

Fecha de nacimiento: _____ **Lugar de nacimiento:**_____

día / mes / año

Sexo: _____ **Estado civil:**_____

Dirección actual: _____

Calle No. Colonia Municipio

Teléfono: _____ **Móvil:**_____ **Correo:**_____

Marca con una (x) tu situación: Abandono ___ Baja con derecho ___ Suspendido por: 5ta. ___ 6ta.___

_____ _____

Nombre y Firma del alumno **Fecha**