



INSTITUTO UNIVERSITARIO BRIMA

LICENCIATURA EJECUTIVA EN DERECHO

INCORPORADA A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
REVOE 20120170

DATOS DEL ALUMNO(A):

NOMBRE: _____ SEXO: _____
 DOMICILIO: _____ COLONIA: _____
 LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
 CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD AÑOS: _____ MESES: _____
 LUGAR DE NACIMIENTO: _____
 CURP: _____
 GRADO: _____ GRUPO: _____ SEMESTRE: _____ No. DE MATRICULA: _____
 FIRMA DEL ALUMNO: _____

DOCUMENTOS QUE ENTREGA:

SITUACIÓN ACADÉMICA:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE EDUCACIÓN MEDIA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PREPARATORIA / BACHILLERATO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACTA DE NACIMIENTO	REGULAR: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO MEDICO	IRREGULAR: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACTA DE NACIMIENTO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOTOGRAFÍAS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CURP	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE DOMICILIO	

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
 DOMICILIO: _____ COLONIA: _____
 LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
 GRADO DE ESTUDIO: _____ OCUPACIÓN: _____
 FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO DE LA INSTITUCIÓN _____

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN COTEJO

_____ Toluca, México, a _____ de _____ de 201
