



PROGRAMA ACADEMICO QUE DESEA CURSAR

FECHA: 23/10/25

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE				
No. de Control Asignado:				
Nombre completo del Aspirante			CURP	Genero
No. Cta	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento		Nacionalidad
Domicilio	Calle	No.	Colonia	Ciudad
DATOS DE ESTUDIOS PREVIOS				
Escuela donde realizó sus estudios				
DATOS DE CONTACTO				
Teléfono de Casa		Teléfono de Celular		Correo Electrónico

Hablante de lengua indígena: No

CONTROL ESCOLAR		
Documentos que el Aspirante Entrega		
	Copias	Originales
Constancia de estudios de Secundaria	()	()
Constancia de estudios de Preparatoria	()	()
Certificado de Secundaria	()	()
Certificado de Preparatoria	()	()
Acta de Nacimiento	()	()
CURP	()	()
IFE del padre o tutor	()	
Fotografías	()	
		Revalidación (UAEMex);
		Recibo de Tramite ()
		Dictamen ()

CONFIRMO QUE HE LEÍDO, QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL AVISO DE PRIVACIDAD PARA ASPIRANTES DE LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI, A.C.

Firma del Aspirante

Autorizó (Nombre y Firma)

Fecha de Recepción: ____ / ____ / ____
Día / Mes / Año

sello de Pagado