

**ANEXO 1
SOLICITUD**

FOTO

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA ACADÉMICA
PROGRAMA INSTITUCIONAL "DESARROLLO DE TALENTOS UNIVERSITARIOS"
Nivel Licenciatura**

Apellidos y Nombre: _____

Sexo (F) (M) Edad _____ años Nacionalidad _____

Domicilio actual: _____
Calle No. Colonia
Municipio CP

No. Telefónico _____ No. Teléfono Celular _____

Correo electrónico: _____

Lugar de origen: _____
Municipio País

Dirección Foránea: _____
Calle No. Colonia
Municipio Delegación/Estado País

Facultad _____ Carrera _____

No. de Matrícula _____ Tipo de solicitud: Alta Renovación

Convocatorias en las que ha participado (Licenciatura): 2015 Otra _____
2014
2013
2012
2011

Promedio obtenido en Preparatoria (Sólo para el caso de alta, primer ingreso) _____

Semestre que cursa _____ Promedio del año anterior a la solicitud _____ (para alta a partir de 3er semestre y renovación)

Manejo de otros idioma diferente al español: Si Cuál (es) _____ No

En qué porcentaje: Lee _____ Habla _____ Escucha _____ Escribe _____ el (los) otro(s) idiomas.

Presentó EXCI Si No Puntaje obtenido _____

Nombre y firma del Coordinador del Programa

Nombre y firma del Estudiante

Cd. Universitaria, San Nicolás de los Garza, NL a _____ de _____ de 201__