UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS
UNIDAD ACADEMICA DE ENFERMERÍA

LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

HOJA PRE-REGISTRO
CURSO TITULACIÓN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN

Folio:	0		

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

MATRICULA									CURP																				

TRABAJA (marque con una X)	SI		NO	INDIQUE LUGAR DONDE LABORA: HORARIO DE TRABAJO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN:	25 (d)	04 (m)	2017 (a)	FECHA INICIO CURSO:	25 (d)	05 (m)	2017 (a)

MONTO DE PRIMER PAGO:

DOCUMENTOS ENTREGADOS

	SOLICITUD POR ESCRITO DE LA OPCIÓN DE TITULACIÓN EN ORIGINAL Y COPIA
	CONSTANCIA DE ESTUDIOS
	KARDEX
	COPIA CURP
	FOTOGRAFÍA INFANTIL EN BLANCO Y NEGRO
	CARTA COMPROMISO

FIRMA DEL INTERESADO *SELLO OFICIAL DE LA LICENCIATURA*

M en NC. Cristina Saraí Contreras Martínez
Responsable de Programa Académico Licenciatura en Nutrición UAZ

L.N Susana Alejandra Herrera Gutiérrez
Coordinadora de Educación Continua de la licenciatura en Nutrición