|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATRICULA | DESCRIPCIÓN |
| PROGRAMA |  |  |
| NOMBRE |  |  |
| PERIODO DE INSCRIPCIÓN |  |  |
| CATEGORÍA DE ESTUDIANTE |  |  |
| INSTITUCIÓN BECARIA |  |  |
| NACIONALIDAD |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CLAVE CURSO | NOMBRE DEL CURSO | CLAVE PROFESOR | NOMBRE DEL PROFESOR(A) TITULAR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE |  | NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR(A) ORIENTADOR(A) |
|  |  |  |
|  |
|  |