



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

SOLICITUD DE UEA-GRUPO A ESTUDIOS DE LICENCIATURA

REVISE SU CARGA ACADÉMICA EN EL MÓDULO DE
INFORMACIÓN ESCOLAR

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRE(S)		MATRÍCULA	
UNIDAD CUAJIMALPA			DIVISIÓN CSH <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/>		TRIMESTRE		
LICENCIATURA		CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO		TIEMPO COMPLETO	

CLAVE DE UEA	GRUPO	ALTA	BAJA	OBSERVACIONES

FECHA DE INSCRIPCIÓN		
AÑO	MES	DÍA

HORA

SOLICITANTE

FIRMA
COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

FIRMA Y SELLO

REVISE LA SERIACIÓN DE SUS UNIDADES DE ENSEÑANZA, APRENDIZAJE Y QUE EL HORARIO QUE ESCOJA SEA CONVENIENTE, ASÍ COMO HABER CUBIERTO INSCRIPCIÓN ANUAL Y LAS CUOTAS POR SERVICIOS.