|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**  **UNIDAD 211, PUEBLA**  **FORMATO DE INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN A TITULACIÓN**  **LLENARLO A COMPUTADORA** |

**FECHA DE DEPÓSITO AL BANCO**

Puebla, Pue., a de de 20

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre(S) por apellidos:** | | | |  | | | | | |
| **Matrícula:** |  | | | | **Puebla o Sede Regional:** | | |  | |
| **Programa Académico:** |  | | | | | | | | |
| **Dirección completa conforme a la INE:** | |  | | | | | **Código Postal:** | |  |
| **Teléfono celular y teléfono de casa:** | | |  | | |  | | | |
| **Dos teléfonos adicionales:** | | |  | | |  | | | |
| **Correo electrónico:**  (en minúsculas) | |  | | | | | | | |

**ANTECEDENTE ACADÉMICO, DEBE SER INFERIOR AL GRADO A TITULAR:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución:**  **(Bachillerato o Universidad)** |  | | |
| **Estado dónde realizó sus estudios:** |  | **Fecha de terminación:**  **(del Bachillerato o Universidad)**  **día/mes/ año:** |  |

**DATOS PARA LA DESIGNACIÓN DE ASESOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **(Deberá entregar el formato con el Vo. Bo. del Gestor de Titulación de su Programa Académico, siempre y cuando vaya a la Etapa 1)** | **Firma del Gestor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Asesor:** |  | **Correo:** |  |
| **Título del trabajo:** |  | | |
| **Opción:** |  | | |
| **Modalidad: (si aplica)** |  | | |

**Nota: Es responsabilidad del alumno llenar correctamente este documento, revisando la ortografía y puntuación.**

**ALUMNO ASESOR**

**Firma Firma -02**