|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 Coordinador o Vocal de su Programa Académico, siempre y cuando vaya a la Etapa 1)** | **Nombre y Firma:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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**