FACULTAD DE ARTES ESCÉNICAS
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

Solicitud de Re-Ingreso

Nº Matrícula _____

	Semestre	**Grupo**
Lic. en Arte Teatral	_____	_____
Lic. en Danza Contemporánea	_____	_____

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____
Día / Mes / Año

Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____
Calle / Número / Colonia

Ciudad: _____ Estado: _____ Tel.: _____

CURP: _____ Correo Electrónico: _____

Datos del Padre y/o tutor:

Nombre: _____ Ocupación: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____
Calle / Número / Colonia

Ciudad: _____ Estado: _____ Tel.: _____

Antecedentes escolares del aspirante:

¿Dejaste materias en 3ª o 5ª oportunidad **pendientes** en semestres anteriores?: Si:___ No:___
Si tu respuesta fue sí, menciona a continuación el nombre de las materias reprobadas:

_____

_____

_____
Firma del solicitante

Monterrey, N.L._____ de _____ de 20_____

Praga y Trieste. Fracc. Las Torres/Unidad Mederos UANL/Monterrey, N.L. CP 64930/tels. y fax 83578447 83578547
Correo electrónico: facultaddeartesescenicas@gmail.com Página electrónica en Internet: http://www.uanl.mx/UANL/Escuelas/Facultades/fae/