FACULTAD DE ARTES ESCÉNICAS
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

Solicitud de Re-Ingreso Posgrado

Nº Matrícula _____

Semestre

Maestría en Gestión y

Producción de Proyectos

Artísticos y Culturales _____

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: _____

Antecedentes escolares del aspirante:

Licenciatura: _____
Nombre Ciudad Estado

¿Dejaste materias en 2ª oportunidad pendientes el semestre anterior?: 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/