

ANEXO DOS

UACJ COORDINACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD PROGRAMA DE ARTES Y OFICIOS

FICHA DE PREINSCRIPCIÓN

Folio del recibo:

Clave de alumno Artes y Oficios:

FO-CCASC-137-01

Este recuadro unicamente para alumnos académicos
UACJ activos

Matrícula:

Programa académico:

Nuevo ingreso: _____ Reingreso: _____ Taller infantil: _____ Taller adulto: _____

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Nombres: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Estado civil: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____ C.P.: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CURP: _____

Profesión: _____ Tel. casa: _____ Tel. Trabajo: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Taller al que se inscribe: _____ Número de taller: _____

Horario: _____ Maestro: _____

Observaciones: _____

ANEXO TRES

COORDINACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD

Programa de Artes y Oficios

Ciudad Juárez, Chih. A _____ de _____ de _____



SOLICITUD DE BECA

FO-CCASC-137-02

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre _____ No empleado UACJ _____

Dependencia _____

Matrícula académica UACJ _____ Cred. INSEN: _____

Cred. E-UACJ _____ Otro: _____

DATOS DEL BENEFICIARIO:

Nombre _____ Clave alumno Artes y Oficios: _____

Parentesco: _____ Edad: _____

Taller _____ No. taller: _____ Horario: _____

TIPO DE DESCUENTO:

Empleados UACJ _____ Alumnos _____ Ex alumnos _____ Tercera Edad _____ Dependientes UACJ _____ Otros _____

Observaciones _____

Autorización

Lic. Ricardo Duarte Jaquez
Rector

M.C. David Ramirez Perea
Secretario General