

ANEXO DOS

UACJ | UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE CIUDAD JUÁREZ • **CELE** | CENTRO DE
LENGUAS
Coordinación del Centro de Atención y Servicios a la Comunidad
Solicitud de acreditación de cursos de Idiomas
FO-CCASC-412-01

Datos del solicitante.		Fecha de solicitud
Matrícula CELE		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Estado civil	Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento (Estado/Ciudad)	Fraccionamiento o Colonia	
Calle	Número	C.P.
Teléfono particular	Teléfono celular	Correo electrónico
Matrícula UACJ	Programa académico	Instituto
Acreditación de Idioma.		
☐ Boleta	Idioma a acreditar	
☐ Constancia	Niveles acreditados con cursos	
Periodo del curso		
Acreditación de examen.		
☐ TOEFL ITP	Niveles acreditados con examen	☐ ONI ☐ OUB ☐ OAC Tipo de examen
☐ PEACE	Fecha de aplicación	
☐ XLEX	Examinador	

Centro de Lenguas • Jefatura de Apoyo Académico Didáctico • 688 1895 • 688 1896, ext. 1697
acreditaciondelidiomascele@uacj.mx • ssalcido@uacj.mx
Circuito José Reyes Estrada y calle Estocolmo • Zona Pronaf • CP 32315
Ciudad Juárez, Chihuahua, México 2014