



**SOMOS**  
ARTE, CIENCIA Y  
DESARROLLO  
CULTURAL



Unidad Académica Secundaria

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS

## “Francisco García Salinas”

### UNIDAD ACADÉMICA DE SECUNDARIA

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR A INGRESAR: **2024-2025**

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO	*NOMBRE(S)
-----------------	-------------------	------------

*FECHA DE NACIMIENTO			*GÉNERO	
AÑO	MES	DÍA	MUJER <input type="radio"/>	HOMBRE <input type="radio"/>

<b>DATOS BÁSICOS (del aspirante)</b>				
*TIPO DE SANGRE	TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD		ESTADO CIVIL	
	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
TRABAJAS	RESPONSABLE ECONÓMICO			
SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	PADRE <input type="radio"/>	MADRE <input type="radio"/>	TUTOR <input type="radio"/>	YO <input type="radio"/>
ERES HIJO DE MIGRANTES		PERTENECE A ALGUNA COMUNIDAD INDÍGENA		
SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>				
PAÍS	ESTADO		MUNICIPIO	
COMUNIDAD DE NACIMIENTO:				

<b>DOMICILIO ACTUAL (del aspirante)</b>		
*CALLE Y NÚMERO		
*COLONIA	*CÓDIGO POSTAL	
*TELÉFONO	*CORREO ELECTRÓNICO (vigente):	
<b>UBICACIÓN</b>		
*PAÍS	*ESTADO	*MUNICIPIO



**SOMOS**  
ARTE, CIENCIA Y  
DESARROLLO  
CULTURAL



Unidad Académica Secundaria

<b>DATOS ACADÉMICOS (del aspirante)</b>		
<b>NIVEL A INGRESAR</b> <b>INSTRUCCIÓN SECUNDARIA</b>		
<b>*ESCUELA DE PROCEDENCIA</b>	<b>*PROMEDIO</b>	<b>*AÑO DE EGRESO</b>
<b>*¿HAS ESTUDIADO EN LA UAZ?</b> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		<b>*MATRICULA</b>

<b>DATOS DEL RESPONSABLE ECONÓMICO</b>		
<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>*SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>*NOMBRE(S)</b>
<b>*EDAD</b>	<b>*PROFESIÓN</b>	<b>*OCUPACIÓN</b>
<b>*¿ESTÁS PROTEGIDO CON SEGURIDAD SOCIAL?</b> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	<b>*EN QUÉ INSTITUCIÓN</b>	
<b>*CALLE Y NÚMERO</b>		
<b>*COLONIA</b>		<b>*CÓDIGO POSTAL</b>
<b>*ESTADO</b>	<b>*MUNICIPIO</b>	<b>*CELULAR</b>

<b>DATOS DEL CONTACTO DE SEGURIDAD</b>		
<b>*PARENTESCO:</b>		
<b>*PRIMER APELLIDO</b>	<b>*SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>*NOMBRE(S)</b>
<b>*CALLE Y NÚMERO</b>		
<b>*COLONIA</b>		<b>*CÓDIGO POSTAL</b>
<b>*PAÍS</b>	<b>*ESTADO</b>	<b>*MUNICIPIO</b>
<b>*CELULAR</b>	<b>*CORREO ELECTRÓNICO</b>	