

Periodo que se evalúa: Septiembre del año _____ Agosto del año _____

APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	NOMBRE(S):	MATRÍCULA:

CATEGORÍA ACTUAL:																					
A1	A2	A3	B1	B2	B3	C1	C2	C3	D1	D2	D3	D4	E1	E2	E3	E4	F1	F2	F3	F4	G1

UNIDAD(ES) ACADÉMICAS DE ADSCRIPCIÓN:
1.-
2.-
3.-

DATOS PERSONALES

Calle	Nº	Colonia o Fraccionamiento

Código Postal	Ciudad	Teléfono Celular

CORREO ELECTRÓNICO:

Fecha de entrega de documentación: _____.

Los datos asentados en este documento son verídicos, y cada uno de ellos está debidamente respaldado por la documentación oficial que los avala. Por lo anterior, autorizo que el Srio. de Asuntos Académicos del STAUJED compruebe la veracidad de los mismos.

Firma del/la Académico(a).

Firma de recibido por la UJED.

Firma de recibido por el STAUJED.

SELLO DE RECIBIDO POR PARTE DE LA COMISIÓN MIXTA DEL TABULADOR
UJED - STAUJED