



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO

FACULTAD DE LENGUAS Y LETRAS

**Solicitud de Registro de Aspirantes de Nuevo Ingreso al (TSU)
Profesional Asociado a la Enseñanza de Lengua
PAEL**

Julio – Diciembre 2024



Foto

Nombre:	_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Domicilio:	_____	_____	_____
	Calle	Núm.	Colonia
	_____	_____	_____
	Municipio/Delegación	Estado	Código Postal
Tel. casa: () _____	Tel. celular: _____	Tel. de Contacto: _____	
e-mail: _____			

¿Trabaja? _____
Si su respuesta es afirmativa, favor de anotar la siguiente información:
Lugar de trabajo: _____

Núm. de teléfono: () _____ Horario en que labora: _____

Último grado de estudios:

¿Cómo se enteró de la carrera?

¿Ha presentado antes el examen de admisión para esta Licenciatura? SI () NO () Año: _____

Campus Aeropuerto, _____ de _____ de _____.

Hago constar que los datos escritos en esta solicitud son verídicos.

Firma del Aspirante