



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO  
**FACULTAD DE LENGUAS Y LETRAS**



Foto

**Solicitud de Registro de Aspirantes de Nuevo Ingreso  
a los diferentes Programas Educativos  
Julio-diciembre 2026**

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

**Domicilio:** \_\_\_\_\_  
Calle                      Número                      Colonia

\_\_\_\_\_  
Municipio/Delegación                      Estado                      Código Postal

**Tel. casa:** \_\_\_\_\_ **Tel. celular:** \_\_\_\_\_ **Tel. de contacto:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**¿Trabaja?**    Si     No  (Marcar con una X)

**Si su respuesta es afirmativa, favor de anotar la siguiente información:**

**Lugar de trabajo:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **Horario laboral:** \_\_\_\_\_

**Escuela de procedencia:** \_\_\_\_\_

**Programa Educativo al que desea ingresar:** \_\_\_\_\_

**¿Cómo se enteró de la carrera?:** \_\_\_\_\_

**¿Ha presentado antes el examen de admisión para esta Licenciatura?**    Si ( )    No ( )    Año: \_\_\_\_\_

Campus Aeropuerto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la aspirante**