



U.V.G
UNIVERSIDAD
VALLE DEL
GRIJALVA

DIRECCIÓN GENERAL DE DIFUSIÓN Y ADMISIÓN

Solicitud de Admisión.

NOMBRE DE HERMANOS	EDAD	OCUPACIÓN	ESCUELA	NIVEL DE ESTUDIOS	GRADO/SEMESTRE	DEPENDE ECONÓMICAMENTE

VI.- ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

TIPO DE SANGRE _____ ESTATURA PESO

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA NO SÍ CUAL? _____

HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD? NO SÍ CUAL? _____

QUÉ DEPORTES PRACTICA? _____ LUGARES OBTENIDOS _____

NIVEL _____ NOM. DEL EQUIPO/INSTIT. EDUCATIVA: _____

VII.- ACTIVIDADES LABORALES

EMPRESA DONDE TRABAJA _____ HORARIO LABORAL _____

OCUPACIÓN _____ PUESTO _____ ANTIGUEDAD _____

DIRECCIÓN

CALLE Y NÚMERO _____ COLONIA _____ CIUDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

TEL. EMPRESA _____ FAX _____ INGRESO MENSUAL _____ GASTO MENSUAL _____

ESTADO CIVIL _____ NOMBRE DEL CONYUGUE _____

LUGAR DE TRABAJO _____ TEL. TRABAJO _____ E-MAIL _____

POR QUE MEDIO TE ENTERASTE DE LA UVG ?

RADIO T.V. PERIÓDICO PROMOCIÓN EN TU ESCUELA RECOMENDACIÓN OTROS. _____

POR QUE RAZÓN SELECCIONASTE A LA UVG PARA REALIZAR TUS ESTUDIOS PROFESIONALES ?

PRESTIGIO. ACCESO. NIVEL ACADÉMICO. HORARIOS. MODALIDAD DE ESTUDIOS. UBICACIÓN. COSTOS DE COLEGIATURA.

OTROS. _____