

## Universidad Autónoma de Baja California

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS E INGENIERÍA

### FORMATO PARA PREINSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ PERIODO: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_

CLAVE	MATERIA	TURNO	PRIORITARIA	INTERSEMESTRAL
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

- Alumno en intercambio estudiantil
- Alumno potencial a egresar
- Alumno en tercera oportunidad

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor

Fecha: \_\_\_\_\_