



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

## INFORMACION DEL EGRESADO

Matrícula \_\_\_\_\_

Escribir nombre en mayúsculas, minúsculas y con acentos, considerando que se acentúan nombres y apellidos de acuerdo a las reglas ortográficas.

Programa educativo /carrera \_\_\_\_\_

Teléfono actual: Celular \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar nacimiento \_\_\_\_\_

### *Estudios anteriores / Escuela de procedencia*

Nombre de la Institución \_\_\_\_\_

Fecha de término Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

EN CONCORDANCIA CON SUS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y SI ES SU DESEO EN SUTÍTULO PROFESIONAL ACADÉMICO SE ESPECIFIQUE LA DENOMINACIÓN DE SU PROFESIÓN BASADA EN SU GÉNERO (INGENIERO, INGENIERA, MÉDICA, MÉDICO, DOCTOR, DOCTORA) DEBERÁ SELECCIONAR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

FEMENINO

MASCULINO

EN CASO DE NO SEÑALAR ALGUNA DE LAS OPCIONES, LA DENOMINACIÓN DE LA PROFESIÓN, SE HARÁ CONSTAR EN GÉNERO MASCULINO.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO