



CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE

AV. MANUEL J. CLOUTHIER #10111 AMPL. AEROPUERTO TEL. (656) 682 37 95 CD. JUAREZ
CLAVE DE INC. SEP. 08PSU5031F

CICLO ESCOLAR MAYO-AGOSTO 2025

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____ MATRICULA _____

MODALIDAD DE CLASES: **NO ESCOLARIZADA**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LIC. EN DISEÑO GRAFICO | <input type="checkbox"/> ING. AMBIENTAL Y DISEÑO DE ENERGIAS RENOVABLES |
| <input type="checkbox"/> LIC. EN ADMINISTRACIÓN | <input type="checkbox"/> ING. EN MANUFACTURA |
| <input type="checkbox"/> LIC. EN CONTADURIA PUBLICA | <input type="checkbox"/> ING. EN SEGURIDAD CIBERNETICA |
| <input type="checkbox"/> LIC. EN DERECHO | <input type="checkbox"/> ING. INDUSTRIAL |
| <input type="checkbox"/> LIC. EN LOGISTICA Y ADUANAS | <input type="checkbox"/> ING. AGROINDUSTRIAL Y ALIMENTOS |
| <input type="checkbox"/> LIC. EN RECURSOS HUMANOS | <input type="checkbox"/> ING. ELECTRICA |
| <input type="checkbox"/> LIC. EN MERCADOTECNIA | <input type="checkbox"/> ING. GESTION EMPRESARIAL |
| <input type="checkbox"/> LIC. EN INTERPRETACION DEL ARTE | <input type="checkbox"/> ING. EN SISTEMAS |
| <input type="checkbox"/> LIC. EN TURISMO | |

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DIRECCIÓN: _____
CALLE NUMERO COLONIA

TEL. DOM. _____ TEL. CEL. _____ EMAIL _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FEMENINO

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

PUESTO QUE DESEMPEÑA: _____

¿HA ESTADO INSCRITO ANTERIORMENTE EN EL CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE? SI NO

¿COMO SE ENTERO DE LA ESCUELA? _____

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN POR PARTE DE CONTROL ESCOLAR

El aspirante reconoce y acepta que es el único responsable de la veracidad, autenticidad, legalidad o vigencia de los documentos que presenta, así como cualquier consecuencia legal o administrativa que pudiera derivarse del incumplimiento de la normativa aplicable. El Centro Universitario Paso del Norte recibe únicamente copias de la documentación.

ACTA DE NACIMIENTO () COPIA
CERTIFICADO DE PREPARATORIA O EQUIVALENTE () COPIA
CURP () COPIA

RECIBI REGLAMENTO INTERNO

FIRMA DEL ASPIRANTE

RESPONSABLE DE INSCRIPCIÓN
CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

FORMA DE PAGO