



**SOLICITUD DE REGISTRO PARA ALUMNOS QUE
INGRESAN A LICENCIATURA
PERIODO ESCOLAR 2024-2025**



MARCA LA OPCIÓN
QUE CORRESPONDA:

- CAMBIO DE NIVEL
 CONVOCATORIA DE INGRESO A NIVEL LICENCIATURA
 CONVOCATORIA DE INGRESO A AÑOS POSTERIORES AL PRIMERO POR REVALIDACIÓN

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ # CTA: _____
(día/mes/año) (Mujer/Hombre)

CARRERA: _____ INSTRUMENTO: _____

DOMICILIO: _____
Calle y Número Colonia C.P. Alcaldía o Municipio

ESTADO: _____ TELÉFONOS: _____

MARCA LA OPCIÓN QUE UTILIZARÁS:

PROMEDIO GENERAL DEL BACHILLERATO:

PASE REGLAMENTADO (consultar <www.dgae.unam.mx>)	
CONCURSO DE SELECCIÓN (consultar <www.dgae.unam.mx>)	
CAMBIO DE CARRERA POR CONCURSO DE SELECCIÓN (consultar <www.dgae.unam.mx>)	
CARRERA SIMULTÁNEA / SEGUNDA CARRERA (consultar <www.dgae-siae.unam.mx>)	
INGRESO EN AÑOS POSTERIORES POR REVALIDACIÓN (consultar <www.dgire.unam.mx>)	

SE IDENTIFICA CON:

CREDENCIAL INE

CREDENCIAL UNAM / FAM

PASAPORTE

OTRA: (ESPECIFIQUE)

FIRMA DEL SOLICITANTE

DATOS DEL PROFESOR QUE DA EL CONSENTIMIENTO PARA QUE EL ASPIRANTE PRESENTE ESTE EXAMEN:	
NOMBRE	FIRMA

- NOTAS:** 1) Llena y firma esta solicitud, adhiere una fotografía tamaño infantil a color reciente y entrégala en la ventanilla de Servicios Escolares **Propedéutico (para Cambio de Nivel)** o **Licenciatura (para las Convocatorias)**
2) Revisa el contenido de la evaluación de área específica que se encuentra publicada en la página web de la FaM.

DICTAMEN ACADÉMICO PARA CAMBIO DE NIVEL

REVISIÓN DE LA TRAYECTORIA ACADÉMICA DEL ALUMNO: PROCEDE EL TRÁMITE SOLICITADO SI NO

COORDINADOR(A) DEL ÁREA	NOMBRE:	FIRMA:
-------------------------	---------	--------