



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN FACULTAD DE DERECHO Y CRIMINOLOGÍA



SOLICITUD DE REVISION DE ADEUDOS.

I. DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre(s) _____

Matricula: _____ Carrera: _____ Sexo

F	M
---	---

 Fecha de Nac. : _____ Edad: _____

Domicilio _____
Calle _____ No. _____ Colonia _____

_____ Municipio _____ Estado _____ País _____

Teléfono (S): _____
Particular _____ Oficina _____ Móvil _____

Correo electrónico _____ Facebook _____

II. DATOS ACADÉMICOS:

1. MARQUE CON UNA "X" DONDE REALIZÓ SUS ESTUDIOS.

SAN NICOLÁS PRESENCIAL SEPAD-MIXTA SABINAS LINARES

2. AÑO DEL PERIODO ESCOLAR EN QUE REALIZÓ SUS ESTUDIOS DE LICENCIATURA:

INICIÓ EN: ENE-JUN _____ INICIÓ EN: AGO-DIC _____
TERMINÓ EN: AGO-DIC _____ TERMINÓ EN: ENE-JUN _____

PROMEDIO GENERAL DEL KARDEX: _____

3. MARQUE CON UNA "X" SI SOLICITÓ ANTERIORMENTE TRÁMITE DE:

CERTIFICADO DE ESTUDIOS CARTA PASANTE

4. MARQUE CON UNA "X" LA MODALIDAD DE SU PROCESO:

AUTÓMATICA EXAMEN PROFESIONAL (tesis)

**VO. BO.
BIBLIOTECA**

**VO. BO.
TESORERIA**

Cd. Universitaria a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA DEL INTERESADO