



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACDYC

FACULTAD DE DERECHO Y CRIMINOLOGÍA



**SOLICITUD
PRÁCTICAS PROFESIONALES
DATOS PERSONALES**

Nombre:

Matrícula: Semestre: Carrera:

Sistema:

DOMICILIO:

Calle

Número

Colonia

Municipio

Estado

País

DOMICILIO FORÁNEO:

Calle

Número

Colonia

Municipio

Estado

País

Teléfono particular: Móvil:

Correo electrónico:

Cd. Universitaria, a _____ de _____ de 20_____.