

Universidad Autónoma de Baja California
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS E INGENIERÍA

FORMATO PARA PREINSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
 MATRÍCULA: _____ PERIODO: _____
 CARRERA: _____

CLAVE	MATERIA	TURNO	PRIORITARIA	INTERSEMESTRAL
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Sin preferencia	<input type="checkbox"/> Prioritaria a cursar <input type="checkbox"/> Prioritaria por finalización de etapa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

- Alumno en intercambio estudiantil
- Alumno potencial a egresar
- Alumno en evaluación permanente

Firma del Alumno

Firma del Tutor

Fecha: _____