



CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES ROYAL

COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

No. de Matricula:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DOMICILIO: _____
CALLE O AVENIDA NÚMERO COLONIA

CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO ESTADO PAÍS

TELÉFONO CON CLAVE LADA CORREO ELECTRÓNICO

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
CIUDAD ESTADO DÍA , MES AÑO

CURP _____ RFC _____ SEXO: M F
UN CARÁCTER EN CADA ESPACIO UN CARÁCTER EN CADA ESPACIO MARCA CON UNA "X"

DATOS DE CONTACTO

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____ OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR: _____ OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

DATOS ACADÉMICOS

CARRERA LIC. EN ADMINISTRACIÓN LIC. EN COMERCIO INTERNACIONAL LIC. EN MERCADOTECNIA Y PUBLICIDAD
LIC. EN CONTADURÍA LIC. EN PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL ING. EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

CUATRIMESTRE AL QUE SOLICITA INGRESAR: NÚMERO CICLO ESCOLAR:

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____ CIUDAD: _____

DURACIÓN DEL BACHILLERATO SEMESTRES PROMEDIO:

Firma del Solicitante

Nuevo Laredo, Tamaulipas., a ____ de _____ de 20____.