



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ORGANIZACIÓN DEPORTIVA



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CONCURSO DE OPOSICIÓN

Fecha: _____

Concursa para el puesto de: _____

Unidades de aprendizaje de su interés:

DATOS GENERALES

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Nombre (s): _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

Teléfono: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

DOMICILIO

Calle: _____ Número: _____ C.P.: _____

Colonia: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____

ESTUDIOS:

Título profesional: _____

Último Grado de Estudios: _____

¿Actualmente cursa estudios de Posgrado? : Sí _____ No: _____

Nombre del programa: _____

Nombre de la institución: _____

IDIOMAS

1: _____ 2. _____ 3. _____

Nivel de dominio: 1. _____ 2. _____ 3. _____

¿Pertenece al SNI? : Sí _____ No: _____

Área: _____

Aclaración: La presente solicitud importa por parte del/a suscrito/a el conocimiento y aceptación de las condiciones fijadas en el Reglamento del Personal Académico de la UANL, aprobado el 16 de diciembre de 1996, en el TÍTULO TERCERO, Capítulo I, Concurso de Oposición, artículo 35, 36, 37, 38 y 39.

 Firma y aclaración del aspirante