



UNIVERSIDAD DE SEGURIDAD Y JUSTICIA DE TAMAULIPAS

Departamento de Control Escolar

Cédula de Inscripción - Nuevo Ingreso

DATOS DE INGRESO

Cuatrimestre : _____ Año: _____ Matricula: _____

Marca con una X la carrera seleccionada: Licenciatura en Ciencias Policiales TSU en Operaciones Policiales
 Licenciatura en Seguridad Pública TSU en Administración Pública

Marca con una X la modalidad : Mixta

DATOS PERSONALES

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
Fecha de Nacimiento: _____ día mes año Edad: _____ CURP: _____ Sexo: () ()
F M
Lugar de Nacimiento: _____ Municipio _____ Estado _____ Estado Civil: Soltero ()
Casado ()
Unión Libre ()
Viudo ()
Otro _____
Domicilio: _____ Calle _____ Num. _____ Colonia _____ C.P. _____
Localidad: _____ Municipio _____ Estado _____ Tel: _____
Correo electrónico: _____ Cel: _____

DATOS LABORALES

Area de Adscripción: _____
Puesto: _____ Grado: _____

DATOS DE CONTACTO

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
Teléfono _____ Celular _____ Parentesco _____
Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
Teléfono _____ Celular _____ Parentesco _____

DATOS DE ESCOLARIDAD

Bachillerato de procedencia: _____
Procedencia del bachillerato: _____ Localidad _____ Municipio _____ Estado _____
Año de egreso: _____ Área de egreso: () FISICO - MATEMÁTICAS
() QUIMICO - BIOLOGICAS
() ECONOMICO ADMINISTRATIVAS
() SOCIALES - HUMANIDADES
() BACHILLERATO GENERAL
() OTRA ÁREA _____

Documentos Recibidos (Este recuadro sera llenado por la institución)

	Original	Copia		Original	Copia
Acta de Nacimiento	()	()	Comprobante de domicilio	()	()
Certificado de Bachillerato	()	()	Identificación oficial con fotografía	()	()
Constancia de Bachillerato	()	()	Fotografías	()	()
CURP	()	()			

Declaro bajo protesta que todos los datos incluidos en la cédula son verídicos, así como la documentación original que entrego.

Firma del alumno

SELLO DE LA INSTITUCIÓN

Departamento de Control Escolar