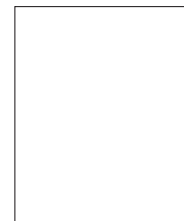


**FICHA DE INSCRIPCION
PARA ESTUDIO DE MAESTRIA A CURSARSE EN LA UNIVERSIDAD
DE XALAPA, VERACRUZ, MEXICO**



DATOS PERSONALES

Fecha de Solicitud D _____ M _____ A 20____

1. Número de Colegiación	Año de Inscripción	Lugar de Inscripción
2. Nombres	Apellidos	
3. Número de Identidad:	Fecha de Nacimiento	Día Mes Año Lugar de Nacimiento
4. Nacionalidad	Sexo ☐ M ☐ F	Estado Civil
5. Dirección de Residencia:		
6. Teléfono fijo	Celular	Celular 2
7. E-mail (Correo electrónico)		

DATOS LABORALES

1. Trabaja S ☐ N ☐	Personal ☐	Empresa Privada ☐	Gobierno ☐
2. Nombre de la Empresa o Bufete donde trabaja			
3. Dirección la Empresa o Bufete			
4. Teléfono	Extensión	Email (Correo electrónico de la Empresa)	
5. Capitulo a que pertenece			

EDUCACION UNIVERSITARIA

1. Nombre de la Universidad:	Dirección del Centro
2. Titulo obtenido (1 o más)	Orientación

ABOGACIA

1. Año de Obtención:	Lugar:
----------------------	--------

OBSERVACIONES

Firma y Sello del Colegiado