|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON**  **FACULTAD DE CIENCIAS POLTICAS Y ADMINISTRACION PUBLICA**  **FORMATO DE INSCRIPCION DEFINITIVA**  **No. de Matricula:**       **Fecha:**  **Nombre Completo:**  **Grupo y Turno Actual:**       **Semestre a Cursar:**  **Domicilio en Monterrey:**  **Teléfono**  **Trabaja:** SI  NO  **Horario de Trabajo:**  **Domicilio de la empresa donde trabaja:**  **Teléfono:**  **Estudiante con Discapacidad:** SI  NO  **Tipo de Discapacidad:**  **Correo de contacto:** |

|  |
| --- |
| **PLAN POR COMPETENCIAS (PLAN 2011)**  **CARRERA**  **RELACIONES INTERNACIONALES**  **CIENCIAS POLITICAS**  **ADMINISTRACIÓN DE ENERGÍA Y DESARROLLO SUSTENTABLE** |