



# BOLETA DE PRESTADORES POTENCIALES

## FACULTAD DE ARQUITECTURA

### DATOS PERSONALES:

MATRICULA: \_\_\_\_\_ CARRERA: **ARQ.** **D.I.** SEXO: **M** **F**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
                    APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO      NOMBRE (S)

### DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

TELEFONO CASA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Revisión: 04  
Vigente a partir del: 16 de Enero de 2017

Aviso de privacidad: Los datos personales que voluntariamente proporciona a la Facultad de Arquitectura de forma electrónica o personal, serán recabados, protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

