



RC-SS-001
REV.:06-08/18

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: _____

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.

