RC-SSP-003
Rev.: 05-08/18

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ARQUITECTURA

BOLETA DE DATOS PARA PRACTICANTES

MATRICULA:_____CARRERA: _____

NOMBRE:_____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO:_____
CALLE Y NÚMERO:

COLONIA: _____ MUNICIPIO:_____

TELÉFONO 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