

DPTO. DE REGISTRO ACADÉMICO  
**MATRICULA ACADÉMICA No.**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	CÓDIGO ESTUDIANTE			

PROGRAMA	CÓDIGO	PREGRADO	POSTGRADO	PERIODO ACADÉMICO					
				INICIA ▶	MES	AÑO	TERMINA ▶	MES	AÑO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CIUDAD	TELÉFONO	CELULAR

EMPRESA	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO

	CÓDIGO ASIGNATURA	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	Código del programa donde cursará la Asignatura	GRUPO	CREDITOS	OBSERVACIONES (PARA USO EXCLUSIVO DE REGISTRO ACADÉMICO)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

SÓLO ES VÁLIDO CON LA FIRMA Y SELLO DEL  
DPTO. DE REGISTRO ACADEMICO

**DECLARO QUE CONOZCO Y ACEPTO EL REGLAMENTO ACADÉMICO VIGENTE EN LA UAO**

---

**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
LM. \_\_\_\_\_ D.M. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO CERTIFICADO Y/O CONSTANCIA OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN PARA EFECTOS EXTRAMURALES.**  
(N) COLOCADA EN SU MATRICULA ACADÉMICA, SIGNIFICA QUE LA ASIGNATURA NO ESTA MATRICULADA.

**- REGISTRO ACADEMICO -**