



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA SUR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES DEPARTAMENTO DE
CONTROL ESCOLAR



CÉDULA DE REGISTRO DE EGRESO

DATOS GENERALES DEL ALUMNO.

No. de Control

Nombre del alumno.

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Sexo

Nacionalidad

Domicilio

Colonia.

C.P.

Teléfono(s)

Correo Electrónico.

CURP

DATOS ACADÉMICOS.

Plan de estudios:

Tipo.	Campus.	Semestre.	Grupo.	Turno.
POSGRADO	LA PAZ	0	0	0

"BAJO PROTESTA
DE DECIR VERDAD,
MANIFIESTO QUE
LOS DATOS QUE
PROPORCIONO
SON VERÍDICOS"

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA DE ENTREGA

SELLO DE RECIBIDO