



Universidad Veracruzana

Facultad De Idiomas Departamento de Lenguas Extranjeras

ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE IDIOMAS

Ficha de inscripción al Período: Febrero – Julio 2024

Fecha de Inscripción: _____ CLAVE DEL CURSO: _____

Nombre del Alumno: _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

Lengua INGLESA: () Idioma a cursar en DELEX: Edad: _____

Lengua FRANCESA: () _____ Sexo: _____

Nivel : _____ (M) Masculino
(F) Femenino

Matrícula: _____

Email del alumno: _____ Tel. Celular: _____

Registrar el curso, como:	AFEL	AREA BASICA	NINGUNO
---------------------------	-------------	--------------------	----------------

En caso de Emergencia avisar a:

_____ Tels.: _____

Este formato deberá ser llenado con letra legible y entregado con los demás requisitos marcados en la Convocatoria del DELEX el día y en el horario de la inscripción de acuerdo a la fecha designada a este tipo de público.

El personal del DELEX le otorgará la línea de captura para que realice su pago. Se deberá entregar a la Jefatura del DELEX la fotocopia del comprobante de pago bancario identificado con el nombre del interesado, clave y horario del curso elegido, el mismo día que realice su proceso de inscripción. Una vez recibida la fotocopia del comprobante de pago bancario, la inscripción se considerará concluida satisfactoriamente.

Favor de conservar su comprobante de pago bancario original.