



UNIVERSIDAD DE SONORA

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Departamento de Enfermería

ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA



[SOLICITUD DE REGISTRO EGECOES]

EGECOES-01

1. Nombre completo (como aparece en tu acta de nacimiento)

Apellido paterno:		Apellido materno:	
Nombre (s):	Número de expediente:	CURP:	

2. Fecha y lugar de nacimiento

Mes:	Día:	Año:
Ciudad/Municipio:	Estado:	País:

3. Domicilio particular

Calle y número:	Colonia:
Ciudad:	Estado:
País:	Teléfono (s):
Correo electrónico:	Celular:

4. Datos personales

Sexo: Femenino () Masculino ()	Estado civil: Soltero () Casado () Otro ()	Nacionalidad:
----------------------------------	---	---------------

5. Datos de escolaridad

Especialidad que estudió:	Promedio obtenido:
Año en que inició la especialidad:	Año en que concluyó la especialidad:

6. Entrega y recepción de documentos

Nombre y firma de quien entrega	Nombre y firma de quien recibe
---------------------------------	--------------------------------

7. Certificación de presentación del EGECOES

Firma del estudiante	Firma del profesor	Fecha de presentación
----------------------	--------------------	-----------------------

No olvides acudir con toda tu documentación a las oficinas del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora, para oficializar tu solicitud al EGECOES