

**Datos del Aspirante**

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| Sede/Subsede        | Ciudad del Carmen     |
| Semestre de ingreso | 2026-II (Agosto 2026) |

**Datos personales**

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| Nombre completo      | Monica Guillerma Valencia Poot |
| Fecha de nacimiento  | 2008-08-03                     |
| Edad                 | 17                             |
| Género               | Femenino                       |
| Nacionalidad         | Mexicana                       |
| Estado de nacimiento | Carmen                         |
| CURP                 | VAPM080803MCCLTNA3             |
| RFC                  | No especificado                |
| Estado civil         | Soltero(a)                     |
| NSS                  | 08220871480                    |

**Contacto**

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| Correo electrónico | valenciavani82@gmail.com |
| Teléfono celular   | 9381021425               |

**Domicilio**

|               |          |
|---------------|----------|
| Calle         | 48       |
| Número        | 10       |
| Colonia       | Aviación |
| Municipio     | Carmen   |
| Estado        | Campeche |
| País          | México   |
| Código postal | 24170    |

**Datos escolares de procedencia**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Preparatoria de procedencia | Centro de Estudios Tecnológicos Del Mar N.29 |
| Estado de la prepa          | Carmen                                       |

|                      |   |
|----------------------|---|
| Promedio de la prepa | 8 |
|----------------------|---|

| Información adicional      |                 |
|----------------------------|-----------------|
| Domina lengua indígena     | No              |
| Lengua que domina          | No especificado |
| Cuenta con discapacidad    | No              |
| Tipo de discapacidad       | No especificado |
| Pertenece a grupo indígena | No              |
| Cuenta con beca            | Sí              |
| Actualmente labora         | No              |
| Centro de trabajo          | No especificado |

*El presente documento es un comprobante de la información capturada por el aspirante en el formulario de inscripción. La información será revisada por el área correspondiente de la UPN 042.*

---

*Firma del aspirante*