UTEG Centro Universitario

Solicitud - Certificación de Inglés TOEIC

Fecha: / /

Mes de aplicación de examen: **Marzo** | **Julio** | **Noviembre** | **Diciembre**

Nombre: | Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |

Carrera:

Código UdeG: Matricula:

Correo Institucional:

Correo personal:

Fecha de nacimiento: DD MM AAAA

Plantel: Américas

Género: **M** Mujer | **H** Hombre

Teléfono:

Nivel del examen: **B1** | **B1+** | **B2** | **C1**

Nota: En caso de obtener nivel A2, también se te hará llegar un certificado con el nivel obtenido.

Aviso de no presentación

Declaro que, en caso de no asistir a la aplicación del examen en la fecha y hora programadas, quedo enterado(a) de que el pago realizado quedará invalidado y no podrá ser utilizado, reembolsado, ni transferido a otra fecha de aplicación o a otra persona.

Firma egresado: