



División de Seguridad y Manejo de Riesgos  
Sección de Permisos de Acceso y Vistas Administrativas



### SOLICITUD DE PERMISOS DE ACCESO VEHÍCULAR PARA ESTUDIANTES

REQUISITOS:	Lic. Conducir	AUTORIZACIÓN PAGO SELLO:
	Lic. Vehículo (traer su auto para colocar la pegatina)	<input type="checkbox"/> Sí
	Evidencia Pago Matrícula	<input type="checkbox"/> No
	Entregar Permiso Vigenta, si aplica.	Iniciales: _____
		Uso Exclusivo SPAVA

Solicitante: \_\_\_\_\_  
Apellidos: Paterno Materno Nombre

Núm. Estudiante: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: ( ) Trabajo ( ) Celular ( ) Casa

Núm. Lic. Conducir \_\_\_\_\_ (No se otorga permiso con Lic. Aprendizaje)

Núm. Tablilla: \_\_\_\_\_ Marca y Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante Solicitante Fecha

-----  
**PARA USO DEL PERSONAL AUTORIZADO**  
-----

Núm. Permiso: \_\_\_\_\_ Núm. Permiso: \_\_\_\_\_  
Anterior

Fecha: \_\_\_\_\_ Tablilla: \_\_\_\_\_  
Otorgación del Permiso