

# REINSCRIPCIÓN

**\*Periodo de Reinscripción: Del 22 al 28 de febrero de 2017.**

**\*Horarios disponibles durante la misma semana.**

**\*Inicio de semestre: Miércoles 01 de marzo de 2017.**

**\*Cuota de Reinscripción: \$368 (La línea de captura se entrega en Recursos Financieros).**

**\*Requisitos:**

**-Solicitud de Reinscripción debidamente requisitada y firmada por el responsable (Solo se aceptará 1 hoja impresa en ambos lados).**

**-Credencial Escolar.**

**-Solicitud de Reinscripción Condicionada (en caso de adeudar alguna materia, revisar detenidamente el reverso del formato de Solicitud de Reinscripción).**

**-Carnet de citas médicas expedida por el IMSS. Únicamente Alumnos de primer grado (segundo semestre).**

**\*Becas:**

**\*Becas. Interesados en obtener Beca por Servicios Educativos y/o alimentaria para el periodo 16-17 B:**

**-Alumnos que cursaron el semestre 16-17 A, favor de revisar el reverso de la Solicitud de Reinscripción. Si la situación socio-económica de su familia cambió drásticamente deberá entregar el Formato de Estudio Socio-Económico en periodo de reinscripción, en caso contrario únicamente deberá firmar.**

**-Beca Alimentaria: Solicitar en periodo de Reinscripción.**

Semestre 15-16 B: marzo 2016 - julio 2016.

Semestre 16-17 A: octubre 2016 - febrero 2017.

Semestre 16-17 B: marzo 2017 - julio 2017.



NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

Departamento de Servicios Escolares

SE / F05

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

SEMESTRE	CARRERA	FECHA
----------	---------	-------

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL(LA) ALUMNO(A) Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)	NOMBRE DEL ALUMNO(A)		TELÉFONO FIJO: CELULAR:	
	DOMICILIO ACTUAL DEL (LA) ALUMNO(A) (donde vive o renta)		No. EXTERIOR	
NOMBRE DE LA CALLE		No. INTERIOR		
COLONIA		MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN		C.P.
TIPO DE SANGRE	LENGUA INDÍGENA	CORREO ELECTRÓNICO		ALERGIAS

Al ser considerado alumno(a) de NovaUniversitas, acepto respetar el Reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor(a) a las sanciones correspondientes.

Firma del alumno(a)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL(LA) ALUMNO(A)

PARENTESCO	NOMBRE DEL RESPONSABLE		TELÉFONO FIJO: CELULAR:	
	DOMICILIO ACTUAL		No. EXTERIOR	
NOMBRE DE LA CALLE		No. INTERIOR		
COLONIA		MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN		C.P.

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A: (Anotar en caso de ser DIFERENTE al RESPONSABLE)

NOMBRE Y PARENTESCO:

TELÉFONO Y DOMICILIO:

Por este medio manifiesto que en mi carácter de responsable del(la) alumno(a) señalado acato cualquier acto realizado por mi representado(a) que provoque o cause directamente un daño a la institución o algún tipo de lesión por negligencia o intencional causado a su persona o a terceros en el interior de las instalaciones de NovaUniversitas o en algún tipo de comisión académica, relevando de toda responsabilidad a NovaUniversitas y / o su representante legal de cualquier acción civil o penal derivada de estos hechos, comprometiéndome a ratificar la presente responsiva ante la autoridad que así me lo requiera.

FIRMA DEL RESPONSABLE

C. \_\_\_\_\_

La información registrada en este formato es única y exclusivamente para el fin del trámite y estadísticas de NOVAUNIVERSITAS, sus datos personales están protegidos y son de índole confidencial de acuerdo al artículo 6, 7 y 10 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca.

### AVAL DE NO ADEUDO

Si el(la) alumno(a) no tiene adeudos en el área que se encuentra bajo su responsabilidad favor de firmar y sellar en el espacio correspondiente.

ÁREA	FECHA	FIRMA	SELLO
BIBLIOTECA			
LABORATORIO DE ELECTRÓNICA (para alumnos de Lic. en Informática)			
LABORATORIO DE CÓMPUTO (Vice-Rectoría)			
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS			

### SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN CONDICIONADA

COMO ALUMNO **IRREGULAR** ME COMPROMETO A APROBAR LAS MATERIAS DE:

---

A MÁS TARDAR EL DÍA 15 DE MARZO DE 2017.

SE CANCELA LA REINSCRIPCIÓN EN CASO DE NO ENCONTRARSE ACREDITADAS LAS ASIGNATURAS A QUE ESTÉ OBLIGADO EN TÉRMINOS DEL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE LICENCIATURA VIGENTE.

---

Firma del alumno

### FORMATO DE ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO (Beca 16-17 B)

Entregué el Formato de Estudio Socio-Económico debidamente requisitado para el semestre 15-16 B, mismo que **NO** ha sufrido modificaciones drásticas por lo cual pido se considere para el semestre 16-17 B. (No aplica para alumnos con Baja Temporal).

---

Firma del alumno