



# NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDEÚTICO

DSE/002

**Campus:** Ocotlán de Morelos ( ) Juxtlahuaca ( ) Santos Reyes Nopala ( )

CARRERA	FECHA

## DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL ASPIRANTE					
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO		TIPO DE SANGRE	TELÉFONO		
DOMICILIO ACTUAL	NOMBRE DE LA CALLE		No. EXTERIOR / INTERIOR	COLONIA/BARRIO	
	LOCALIDAD/CIUDAD		MUNICIPIO		
DISTRITO		ENTIDAD	CÓDIGO POSTAL		
ALÉRGICO (A) (MEDICAMENTOS): NO ( ) SI ( ) ¿CUAL?					
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA:			¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? SI ____ NO ____		
			¿CUÁL?		

## ANTECEDENTES ESCOLARES (BACHILLERATO)

NOMBRE DE LA ESCUELA	LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	PROMEDIO FINAL	FOLIO CERTIFICADO	TIPO DE INSTITUCIÓN	
				PÚBLICA	
				PRIVADA	
FECHA DE INICIO DEL BACHILLERATO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE TÉRMINO DEL BACHILLERATO (dd/mm/aaaa)	Área	Carrera/formación para el trabajo		

## DOMICILIO DEL BACHILLERATO DE PROCEDENCIA

CALLE		NÚMERO	COLONIA/BARRIO	LOCALIDAD/CIUDAD
MUNICIPIO	REGIÓN	ENTIDAD	ZONA RURAL O URBANA	

Asimismo, en este acto y a través del presente hago constar que he recibido el reglamento de alumnos de la Universidad de NovaUniversitas, el cual desde este momento me comprometo a respetar en todas y cada una de sus partes, sometiéndome en caso de incumplimiento a las sanciones que este documento contempla.

## DATOS DEL TUTOR

NOMBRE COMPLETO (PARENTESCO)		DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y COLONIA)			
LOCALIDAD/CIUDAD	COD. POSTAL	MUNICIPIO	DISTRITO	ENTIDAD	
TELÉFONO	OCUPACIÓN	EMPRESA, DEPENDENCIA Y/O TIPO DE NEGOCIO			

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:  
(Persona distinta al tutor y que cuente con número telefónico)

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_