



# NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DSE/003

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

LICENCIATURA		FECHA DE INSCRIPCIÓN	
<b>DATOS PERSONALES</b>			
NOMBRE DEL(LA) ALUMNO(A)			
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
LUGAR DE NACIMIENTO		CURP	EDAD
DOMICILIO ACTUAL (familiar o renta)			
	NOMBRE DE LA CALLE		No. EXT. No. INT.
COLONIA		MUNICIPIO Y/ DELEGACIÓN	CÓDIGO POSTAL
		TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO		FIJO: CELULAR:	
<b>ANTECEDENTES ESCOLARES</b>			
NOMBRE DE LA ESCUELA	LUGAR DE EXPEDICIÓN	NIVEL ESCOLAR	PROM. FINAL FOLIO DE CERT. TIPO DE INSTITUCIÓN
		PRIMARIA	PÚBLICA <input type="radio"/> PRIVADA <input type="radio"/>
		SECUNDARIA	PÚBLICA <input type="radio"/> PRIVADA <input type="radio"/>
		BACHILLERATO	PÚBLICA <input type="radio"/> PRIVADA <input type="radio"/>
ACTA DE NACIMIENTO (FOLIO):			
¿ALERGICO A MEDICAMENTOS?		TIPO DE SANGRE:	
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?			
¿CUENTAS CON ALGÚN SERVICIO MÉDICO? SI ( ) NO ( )			
¿CUAL? Número de afiliación:			

1.- HAGO CONSTAR QUE LOS DOCUMENTOS ESCOLARES PRESENTADOS SON AUTÉNTICOS Y QUE PUEDEN SER VERIFICADOS EN CUALQUIER TIEMPO POR LOS FUNCIONARIOS QUE **NOVAUNIVERSITAS** DESIGNE, EN EL ENTENDIDO DE QUE CUALQUIER ALTERACIÓN O FALSIFICACIÓN QUE SE COMPROBARÁ SERÁ CAUSA DE MI BAJA TEMPORAL O DEFINITIVA DE LA INSTITUCIÓN.

2.- ASI MISMO EN ESTE ACTO Y A TRAVÉS DEL PRESENTE HAGO CONSTAR QUE TENGO CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE **NOVAUNIVERSITAS**, EL CUAL DESDE ESTE MOMENTO ME COMPROMETO A RESPETAR EN TODAS Y CADA UNA DE SUS PARTES, SOMETIENDOME EN CASO DE INCUMPLIMIENTO A LAS SANSIONES QUE ESTE DOCUMENTO CONTEMPLA.

3.- TENGO CONOCIMIENTO QUE MIS DATOS DE CONTACTO, PODRÁN SER PROPORCIONADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA FINES ACADÉMICOS.

4.- AUTORIZO A NOVAUNIVERSITAS INFORMAR SOBRE MI DESEMPEÑO ACADÉMICO A MIS PADRES Y/O RESPONSABLES SIEMPRE QUE ÉSTOS ACUDAN PERSONALMENTE A LAS INSTALACIONES. SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO



# NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DSE/003

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.

DATOS DEL RESPONSABLE			
		TELÉFONO FIJO:	
PARENTESCO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CELULAR:	
DOMICILIO			
	NOMBRE DE LA CALLE	No. EXT.	No. INT.
COLONIA/BARRIO	MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN	C.P.	
EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A: (Anotar si es diferente al responsable)		TELÉFONO FIJO:	
NOMBRE:		CELULAR:	
DOMICILIO:		PARENTESCO:	

Por este medio manifiesto que en mi carácter de responsable del alumno señalado, acato cualquier acto realizado por mi representado 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

## RECIBO DE DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS	ORIGINAL	COPIA
ACTA DE NACIMIENTO		
CERTIFICADO DE SECUNDARIA		
CERTIFICADO DE BACHILLERATO		

\* Este recuadro será requisitado por el Departamento de Servicios Escolares

RECIBÍ

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES