

# **REINSCRIPCIÓN**

**\*Periodo de Reinscripción: Del 25 al 29 de septiembre de 2017.**

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

**\*Inicio de semestre: Lunes 02 de octubre de 2017.**

**\*Comprobante de pago de Reinscripción: \$368 (El comprobante 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 asignatura, revisar detenidamente el reverso del formato de Solicitud de Reinscripción).**

**-Carnet de citas médicas expedida por el IMSS. Con fecha reciente de revisión (año 2017).**

**\*Becas:**

**Interesados en obtener Beca por Servicios Educativos para el periodo 17-18 A:**

**-Alumnos que cursaron el semestre 16-17 B, 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 favor de firmar.**

**-Alumnos inactivos en el semestre 16-17 B, deberán entregar el formato de Estudio Socio-Económico debidamente requisitado.**



**NovaUniversitas**

CLAVE: 20MSU0049V

**Departamento de Servicios Escolares**

**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 <b>ACTUAL</b> DEL (LA) ALUMNO(A) (donde vive o renta)		NOMBRE DE LA CALLE	No. EXTERIOR
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		NOMBRE DE LA CALLE	No. EXTERIOR
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 06 DE OCTUBRE 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 17-18 A)

Se revisó para el semestre 16-17 B mi Estudio Socio-Económico, mismo que NO ha sufrido modificaciones drásticas por lo cual pido se considere para el semestre 17-18 A. (No aplica para alumnos con Baja Temporal).

---

Firma del alumno