

# **REINSCRIPCIÓN**

**Periodo de Reinscripción:** Del 20 al 24 de febrero de 2023.

**Horarios disponibles durante la misma semana, en el aula virtual.**

**La reinscripción será presencial (acudirán a las instalaciones de la Universidad) y en orden alfabético de acuerdo a la inicial de su primer apellido:**

Lunes 20 de febrero: A-B-C-D-E-F

Martes 21 de febrero: G-H-I-J-K

Miércoles 22 de febrero: L-M-N-Ñ-O

Jueves 23 de febrero: P-Q-R-S-T-U

Viernes 24 de febrero: V-W-X-Y-Z

**Inicio de semestre:** Miércoles 01 de marzo de 2023.

**\*Si habrá cuota de reinscripción y es de \$627.00 pesos, podrán descargar su línea de pago en la página de finanzas Oaxaca [www.finanzasoaxaca.gob.mx](http://www.finanzasoaxaca.gob.mx)**

## **\*Requisitos:**

- Solicitud de Reinscripción debidamente requisitada y firmada por el responsable (ambos lados).
- Credencial escolar vigente.
- Cartilla de vacunación vigente (Con el sello del IMSS)
- Solicitud de Reinscripción Condicionada (en caso de adeudar alguna materia revisar detenidamente el reverso del formato de Solicitud de Reinscripción).
- En caso de haber recibido vacuna SARS-CoV-2-Covid 19 recientemente, presentar una copia del comprobante de vacunación.
- Comprobante de pago de reinscripción (línea de pago y ticket).

## **\*Beca:**

- Alumnos que cursaron el semestre 22-23 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 el periodo de reinscripción, en caso contrario favor de firmar.
- Alumnos inactivos en el semestre 22-23 A, deberán realizar la solicitud de beca mediante el Estudio Socio-Económico.

## **\*Procedimiento:**

- Presentarse en las instalaciones de la Universidad, el día que le corresponde su reinscripción, de acuerdo a la inicial de su apellido, con los requisitos antes mencionados.
- En caso de tener algún adeudo, deberán cubrirlo con el área correspondiente.
- Las firmas de la sección "aval de no adeudo", serán recabadas por ustedes en las áreas correspondientes, a excepción de laboratorio de electrónica para quienes aplique.
- Si solicitan reposición de credencial, deberán entregar su línea de pago y ticket del mismo.
- Si su credencial ya no contiene los espacios para los periodos vigentes, entonces Servicios Escolares, les entregará una nueva credencial sin costo, tendrán que entregar la credencial anterior y se les cambiará por la nueva.
- En caso de requerir el resello de la credencial, pueden acudir al Departamento de Servicios Escolares.



# NovaUniversitas

Campus "San Jacinto"

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.

-Autorizo a la NovaUniversitas a informar sobre mi desempeño académico a mis padres y/o responsables siempre que éstos acudan personalmente a las instalaciones.

-Tengo conocimiento que mis datos de contacto, podrán ser proporcionados única y exclusivamente para fines académicos.

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:

DOMICILIO Y TELÉFONO:

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 MAS TARDAR EL DIA 10 DE MARZO DE 2023.

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(a)

**FORMATO DE ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO (Beca 22-23 B)**

Entregué el Formato de Estudio Socio-Económico debidamente requisitado en periodos anteriores, mismo que **NO** ha sufrido modificaciones drásticas por lo cual pido se considere para el semestre 22-23 B. (No aplica para alumnos con Baja Temporal).

---

Firma del alumno(a)