

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**

***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 "Santos Reyes Nopala"
 CLAVE: 20ESU0010A

Departamento de Servicios Escolares
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

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

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL(LA) ALUMNO(A) <small>Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)</small>	NOMBRE DEL ALUMNO(A)		TELÉFONO FIJO: CELULAR:	
	DOMICILIO ACTUAL 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)