



# NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
HOJA DE REGISTRO DE ASPIRANTE

DSE/001

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

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

**Carrera:** \_\_\_\_\_

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL (LA) ASPIRANTE \_\_\_\_\_

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

día                      mes                      año                      Sexo                      Estado Civil

DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_

Calle                      No. Ext.                      No. Int.                      Colonia

CIUDAD O LOCALIDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

REGIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

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

### DATOS DE PROCEDENCIA (Escuela de Nivel Medio Superior).

ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_ Pública  Privada

LOCALIDAD / MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ ÁREA DE CONOCIMIENTO: \_\_\_\_\_

AÑO DE INGRESO \_\_\_\_\_ AÑO DE EGRESO \_\_\_\_\_ PROMEDIO FINAL \_\_\_\_\_

### ¿CÓMO TE ENTERASTE DE LA UNIVERSIDAD? (Elige tantas como sea posible).

POR FAMILIARES ( )      POR LA RADIO ( )      FUERON A MI ESCUELA ( )

POR INTERNET ( )      FUI A PREGUNTAR A LA UNIVERSIDAD ( )

OTRO \_\_\_\_\_

DOCUMENTACION RECIBIDA	*Original	*Copia
Acta de Nacimiento		
Certificado de Bachillerato		
Constancia de Bachillerato		
Clave Única de Registro de Población		
Fotografías tamaño infantil		

\* Especificar con número

### SELLO

CONSENTIMIENTO: En mi carácter de aspirante para ingresar a NovaUniversitas, estoy de acuerdo se publiquen los resultados de admisión en los medios que NovaUniversitas considere pertinentes.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL(LA) ASPIRANTE

\_\_\_\_\_  
SERVICIOS ESCOLARES

FECHA (DCB): \_\_\_\_\_ Aula: \_\_\_\_\_

Folio No. \_\_\_\_\_

LUGAR DE APLICACIÓN: \_\_\_\_\_

**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.**



## NovaUniversitas

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
PROCESO DE ADMISIÓN 20\_\_

FOTO

### FICHA PARA DIAGNÓSTICO DE COMPETENCIAS BÁSICAS

NOMBRE DEL (LA) ASPIRANTE: \_\_\_\_\_

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

**Carrera:** \_\_\_\_\_

FECHA (DCB): \_\_\_\_\_

LUGAR DE APLICACIÓN: \_\_\_\_\_

AULA: \_\_\_\_\_

HORA DE APLICACIÓN: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS  
ESCOLARES

#### \*Indicaciones:

1.- Revisar la Guía Temática, antes de presentar el Diagnóstico de Competencias Básicas.

2.- Presentar este documento el día del examen.

Material: Lápiz, goma, lapicero. Ing. en Desarrollo de Software: Calculadora.

Folio No. \_\_\_\_\_



# NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
HOJA DE REGISTRO DE ASPIRANTE

## DATOS DEL (LA) ASPIRANTE

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Enfermedad(es): \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_ Medicamentos especiales: \_\_\_\_\_

Conforme a sus usos y costumbres ¿se considera indígena, afromexicano o afrodescendiente? Si ( )  
No ( ).

Si la respuesta anterior fue SI ¿A qué grupo étnico pertenece? \_\_\_\_\_

¿Habla alguna lengua indígena? Si ( ) No ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

## DATOS DEL (LA) RESPONSABLE

Nombre \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle

No.

Colonia

Ciudad o localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Vacuna SARS-CoV-2 Covid19

1ª dosis: \_\_ 2ª dosis: \_\_ Refuerzo: \_\_