



NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE INDUCCIÓN

DSE/002

Campus: San Jacinto () Juxtlahuaca () Santos Reyes Nopala ()

CARRERA	FECHA

DATOS PERSONALES

NOMBRE DE LA PERSONA ASPIRANTE					
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO		TIPO DE SANGRE	TELÉFONO		
DOMICILIO ACTUAL					
	NOMBRE DE LA CALLE	No. EXTERIOR / INTERIOR	COLONIA/BARRIO		
LOCALIDAD/CIUDAD		MUNICIPIO			
REGIÓN Y/O DISTRITO		ENTIDAD	CÓDIGO POSTAL		
¿PRESENTA ALERGIA A ALGÚN MEDICAMENTO?: NO () SI () ¿CUAL?					
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? NO () SI () ¿CUAL?		¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? SI ____ NO ____ ¿CUÁL?			

ANTECEDENTES ESCOLARES (BACHILLERATO)

NOMBRE DE LA ESCUELA	LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	PROMEDIO FINAL	FOLIO CERTIFICADO	TIPO DE INSTITUCIÓN	
				PÚBLICA	
				PRIVADA	
FECHA DE INICIO DEL BACHILLERATO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE TÉRMINO DEL BACHILLERATO (dd/mm/aaaa)	ÁREA	CARRERA/FORMACIÓN PARA EL TRABAJO		

DOMICILIO DEL BACHILLERATO DE PROCEDENCIA

CALLE	NÚMERO	COLONIA/BARRIO	LOCALIDAD/CIUDAD
MUNICIPIO	REGIÓN Y/O DISTRITO	ENTIDAD	ZONA RURAL O URBANA

Asimismo, en este acto y a través del presente hago constar que he recibido el reglamento de estudiantes de la Universidad de NovaUniversitas, el cual desde este momento me comprometo a respetar en todas y cada una de sus partes, sometiéndome en caso de incumplimiento a las sanciones que este documento contempla.

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	SEXO	DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)		
LOCALIDAD/CIUDAD	COD. POSTAL	MUNICIPIO	REGIÓN Y/O DISTRITO	ENTIDAD	
TELÉFONO	OCUPACIÓN		EMPRESA, DEPENDENCIA Y/O TIPO DE NEGOCIO		

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:
(Persona distinta a la persona responsable y que cuente con número telefónico)

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE