NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDÉUTICO

DSE/002

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

CARRERA	**FECHA**

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL(LA) 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**			

ALÉRGICO(A) (MEDICAMENTOS): 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 DEL(LA) TUTOR(A)

NOMBRE COMPLETO	**PARENTESCO**	**SEXO**	**DOMICILIO (CALLE, NÚMERO 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 al tutor y que cuente con número telefónico)

NOMBRE: _____ **PARENTESCO:** _____

DIRECCIÓN: _____

_____

TELÉFONO: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) ASPIRANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) TUTOR(A)