



# NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

DSE/004

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

<b>SEMESTRE</b>	<b>CARRERA</b>	<b>FECHA</b>

## DATOS PERSONALES

<b>NOMBRE DEL(LA) ESTUDIANTE</b> Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)			<b>TELÉFONO FIJO:</b>	
	<b>NOMBRE DEL(LA) ESTUDIANTE</b>		<b>CELULAR:</b>	
<b>DOMICILIO ACTUAL DEL (LA) ESTUDIANTE</b> (donde vive o renta)				
	<b>NOMBRE DE LA CALLE</b>		<b>No. EXT.</b>	<b>No. INT.</b>
<b>COLONIA/BARRIO</b>		<b>MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN</b>		<b>C.P.</b>
<b>TIPO DE SANGRE</b>	<b>LENGUA INDÍGENA</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>¿ALERGIAS?</b>

- AL SER CONSIDERADO(A) ESTUDIANTE 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.
- TENGO CONOCIMIENTO QUE MIS DATOS DE CONTACTO, PODRÁN SER PROPORCIONADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA FINES ACADÉMICOS.
- AUTORIZO A LA NOVAUNIVERSITAS A INFORMAR SOBRE MI DESEMPEÑO ACADÉMICO A MIS PADRES Y/O RESPONSABLES SIEMPRE QUE ÉSTOS ACUDAN PERSONALMENTE A LAS INSTALACIONES. SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

**FIRMA DEL(LA) ESTUDIANTE**

## DATOS DEL(LA) RESPONSABLE DEL (LA) ESTUDIANTE

<b>PARENTESCO</b>			<b>TELÉFONO FIJO:</b>	
	<b>NOMBRE DEL(LA) RESPONSABLE</b>		<b>CELULAR:</b>	
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>				
	<b>NOMBRE DE LA CALLE</b>		<b>No. EXT.</b>	<b>No. INT.</b>
<b>COLONIA/BARRIO</b>		<b>MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN</b>		<b>C.P.</b>

<b>EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A: (Anotar si es diferente al responsable)</b>	<b>TELÉFONO FIJO:</b>
<b>NOMBRE:</b>	<b>CELULAR:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>PARENTESCO:</b>

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(LA) 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.



# NovaUniversitas

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

DSE/004

## AVAL DE NO ADEUDO

SI EL (LA) ESTUDIANTE 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 CÓMPUTO			
LABORATORIO DE ELECTRÓNICA (SÓLO L.I. e I.D.S.)			
LABORATORIO DE CIENCIA BÁSICA/LABORATORIO QUÍMICO-BIÓLOGICO (SÓLO I.A e I.S.A.)			
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS			

### SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN CONDICIONADA

COMO ESTUDIANTE **IRREGULAR** ME COMPROMETO A APROBAR LAS MATERIAS DE:

---

---

A MÁS TARDAR EL DÍA \_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

SE CANCELA LA REINSCRIPCIÓN EN CASO DE NO ENCONTRARSE ACREDITADAS LAS ASIGNATURAS A QUE ESTÉ OBLIGADO EN TÉRMINOS DEL REGLAMENTO DE ESTUDIANTES DE LICENCIATURA VIGENTE.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL(LA) ESTUDIANTE