



# 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	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE (S)	
	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
CORREO ELECTRONICO			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 ALGUN MEDICAMENTO?: NO ( ) SI ( ) ¿CUÁL?			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? NO ____ SI ____ ¿CUÁL?			
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? NO ( ) SI ( ) ¿CUÁL?			¿HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA? NO ____ SI ____ ¿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, 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 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