**Solicitud de Preinscripción a la Escuela Preparatoria de la Universidad de Ixtlahuaca CUI, “Quím. José Donaciano Morales”, incorporada a la Universidad Autónoma del Estado de México con clave 091**

DATOS DEL ESTUDIANTE

No. de Control Asignado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Género: (H) (M)

**Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)**

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Día Mes Año**

Nacionalidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hablante de lengua Indígena\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE CONTACTO**

Teléfono celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facebook\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instagram \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Calle No. Colonia ó Localidad**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio o Ciudad Estado Código Postal

##### Si trabajas, especifica en donde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

Escuela de Procedencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio de la Escuela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si has estado en otra Escuela de la U.A.E.M., especifica cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

### Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellido Paterno Aellido Materno Nombre(s) Ocupación**

Parentesco con el estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Género: (**H**) (**M**) Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Día Mes Año**

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

**Calle No. Colonia ó Localidad**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Municipio Estado Código Postal Teléfono celular**

**CONFIRMO QUE HE LEIDO, QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL AVISO DE PRIVACIDAD DE LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI, A.C**.

Ixtlahuaca, Méx. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

**Uso exclusivo de Control Escolar**

Documentos que el aspirante entrega

Acta de Nacimiento Certificada Original ( ) Copias ( )

Certificado de Secundaria Original ( ) Copias ( )

Constancia de estudios de Secundaria Original ( ) Copias ( )

Fotografías:………………………….…………..….. ( )

Identificación o comprobante de domicilio del Padre Madre o Tutor Copias ( )

Impresión de constancia CURP Original ( ) Copias ( )

## Autorizó trámite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N o m b r e**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTROL ADMINISTRATIVO** | |
| Fecha de recepción: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Día/ Mes/ Año | Sello de pagado |

**Control de Cambios**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción breve del cambio** | **Riesgos** | **Oportunidades** | **Nombre y cargo de quién:** | |
| **Revisa** | **Aprueba** |
| Actualización de Formatos | Operar formatos no vigentes | Mantener actualizados los formatos | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE |
| Actualización de datos del estudiante | Desconocer datos del estudiante | Datos completos del estudiante | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE |
| Se agregó nombre y firma del tutor | Desconocer la información de la persona en caso de emergencia | Conocer a quien están autorizando los alumnos | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE |
| Se agregan redes sociales | No se pueda localizar a los estudiantes | Contacto con estudiantes a través de distintos medios | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE |
| Actualización en el apartado de autorización del trámite. | No se considera clara la información | Documentos claros | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE | M. en DCA. Elizabeth Mercado Maldonado  DCE |