



**NOMBRE DE LA LICENCIATURA A LA QUE SE INSCRIBE**

Incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México con Clave de Incorporación \_\_\_\_\_ según acuerdo CIRE: \_\_\_\_\_ de fecha: \_\_\_\_\_.

**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 \_\_\_\_ Cuál \_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

**DATOS DE ESTUDIOS PREVIOS**

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

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

**DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

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

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido 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 \_\_\_\_\_

Inscripción a Especialidad en: Inglés \_\_\_\_\_ Francés \_\_\_\_\_ Italiano \_\_\_\_\_

PROTESTO RESPETAR LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL DE DISPOSICIONES Y PROCEDIMIENTOS PARA EL SISTEMA INCORPORADO DE LA UNAM, ASÍ COMO EL REGLAMENTO INTERNO DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA A LA QUE ME INSCRIBO, ACUERDOS GENERALES Y ESPECIALES QUE MARCA LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI; CUMPLIR ESTRICTAMENTE LAS OBLIGACIONES ACADÉMICAS Y ADMINISTRATIVAS, OBSERVAR EL PLAN Y HACER HONOR ANTE TODO TIEMPO Y LUGAR A ESTA UNIVERSIDAD.

**RESPONSIVA**

En término del Art. 132 y 145 inciso (b) del manual de disposiciones y procedimientos para el sistema incorporado de la UNAM y el Reglamento interno de la LICENCIATURA DE \_\_\_\_\_ de la Universidad de Ixtlahuaca CUI. Me comprometo a entregar: documento (s) faltante (s) el día 31/07/2023, para efecto de completar mi expediente; estando debidamente apercibido que de no entregarlo (s) en esta fecha, la inscripción realizada será improcedente.

Documento(s) faltante: \_\_\_\_\_

Confirмо que conozco, entiendo y acepto que:

- a) El certificado total o parcial de estudios y el título de licenciatura, será expedido por la Universidad Nacional Autónoma de México.
- b) El costo total de los servicios por concepto de preinscripción, inscripción, reinscripción, colegiaturas y el número de ellas en el periodo, exámenes extraordinarios, cursos de regularización, duplicados de certificados, constancias, credenciales, cursos complementarios, prácticas deportivas especiales y otras actividades extracurriculares, costo del servicio de transporte, calendario de pagos y recargos por mora, lista de actividades opcionales y su costo, el nombre de los principales directivos de la Universidad y su horario de oficina, así como los demás datos que he requerido de la universidad de Ixtlahuaca CUI, A.C. para la prestación de los servicios educativos que ofrece.
- c) He leído, entiendo y acepto los términos y condiciones del Aviso de Privacidad para estudiantes de la Universidad de Ixtlahuaca CUI, AC.

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE**

**Para uso exclusivo de Control Escolar**

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

Nombre

**CONTROL ESCOLAR**

**CONTROL ADMINISTRATIVO**

Fecha de recepción de la solicitud: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Día / Mes / Año

Sello de pagado