



Solicitud de Inscripción 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

CURP: _____ Hablante de lengua Indígena _____ Teléfono celular _____

Correo Electrónico _____ Facebook _____ Instagram _____

Domicilio: _____

Calle

No.

Colonia ó Localidad

Municipio o Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono casa

Escuela de Procedencia: _____

Domicilio de la Escuela: _____

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

Si trabajas, especifica en donde: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

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

PROTESTO RESPETAR LAS NORMAS EN LA LEY CONSTITUTIVA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO, EL REGLAMENTO DE LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR DE LA UAEMex, ASÍ COMO EL REGLAMENTO GENERAL, ACUERDOS GENERALES Y ESPECIALES QUE MARCA LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI, A.C.; CUMPLIR ESTRICTAMENTE LAS OBLIGACIONES ACADÉMICAS Y ADMINISTRATIVAS, OBSERVAR LA DISCIPLINA DEL PLAN Y HACER HONOR ANTE TODO TIEMPO Y LUGAR A ESTA UNIVERSIDAD.

RESPONSIVA

En término del Art.114 Fr. II y VI del Reglamento de la Educación Media Superior de la UAEMex. Me comprometo a entregar: documento (s) faltante (s) antes del día 02/08/2024, 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: _____

Confirmo que conozco, entiendo y acepto que:

- El certificado total o parcial de estudios de bachillerato será expedido por la Universidad Autónoma del Estado de México.
- 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.
- El Acuerdo que establece las Bases Mínimas de Información para la Comercialización de los Servicios Educativos que presten los particulares publicada en el DOF el 10 de mayo de 1992 y demás disposiciones contenidas en la Ley Federal del Consumidor en materia de servicios educativos.
- 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

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Para uso exclusivo de Control Escolar

Autorizó trámite: _____ Firma: _____

Nombre

CONTROL ADMINISTRATIVO

Fecha de recepción: ____ / ____ / ____

Día/ Mes/ Año

Sello de pagado