



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:

- a) El certificado total o parcial de estudios de bachillerato será expedido por la Universidad Autónoma del Estado 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) 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.
d) 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sello de pagado
Día/ Mes/ Año