



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 Cual _____

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 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: _____

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