

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PARA SER LLENADA POR EL ALUMNO CON LETRA DE MOLDE



Matrícula: _____ **Fecha:** _____
Día Mes Año

Nivel de estudios: Licenciatura Especialidad Maestría Doctorado Diplomado

Modalidad: Escolarizada Mixta (Impulso) No escolarizada (ONLINE)

Programa: _____
(Nombre de carrera, especialidad, maestría, etc.)

Periodo de ingreso:
 Cuatrimestral: Enero - Abril Mayo - Agosto Septiembre - Diciembre
 Semestral: Febrero - Julio Agosto - Enero Año _____

¿Solicita inscripción con equivalencia? No Sí Universidad de procedencia: _____

¿Solicita inscripción con revalidación (estudios en el extranjero)? No Sí Universidad y país de procedencia: _____

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Domicilio: _____
Calle No. Int. Colonia C.P.
Ciudad Estado País

Teléfono Clave Lada (01): _____ **Celular:** _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Lugar de nacimiento:** _____
Día Mes Año Ciudad Estado País

Sexo: F M **Estado civil:** Soltero Casado **CURP:** _____

FIRMA DEL ALUMNO

ESTUDIOS REALIZADOS

Nivel	Nombre del programa <i>(Bachillerato, licenciatura o grado)</i>	Institución	Folio	Año egreso	Entidad federativa	Promedio
Bachillerato						
Licenciatura						
Posgrado						
Otro						

DATOS LABORALES

Trabaja No Sí Empresa donde trabaja: _____

Cargo que ocupa: _____

Domicilio: _____

Calle

No.

Int.

Colonia

C.P.

Ciudad

Estado

País

Teléfono de oficina: _____ Extensión: _____ Correo electrónico de trabajo: _____

DATOS FAMILIARES DE EMERGENCIA

Nombre completo (iniciando por apellido)	Vive	Domicilio	Teléfono
Padre o tutor			
Madre o tutora			
Otro (especificar parentesco)			
Otro (especificar parentesco)			

AVISO DE PRIVACIDAD

MANIFIESTO QUE EL INSTITUTO SUPERIOR AUTÓNOMO DE OCCIDENTE, A.C., ADMINISTRADOR Y PROPIETARIO DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE ATEMAJAC (UNIVA) PUSO A MI DISPOSICIÓN SU AVISO DE PRIVACIDAD DE FORMA FÍSICA Y QUE ES EL MISMO QUE SE ENCUENTRA PUBLICADO EN SU PÁGINA WEB, www.univa.mx EL CUAL DECLARO CONOCER Y ACEPTAR EN TODOS SUS TÉRMINOS, POR LO QUE AUTORIZO EXPRESAMENTE AL INSTITUTO PARA QUE MIS DATOS PERSONALES, SENSIBLES Y FINANCIEROS O PATRIMONIALES, PROPORCIONADOS PUEDAN SER UTILIZADOS PARA LOS FINES DESCRITOS EN DICHO AVISO DE PRIVACIDAD

ME DOY POR ENTERADO DE QUE EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE SE COMPRUEBE LA FALSEDADE DE ALGUNOS DE MIS DOCUMENTOS, LA UNIVERSIDAD PROCEDERÁ INMEDIATAMENTE A MI BAJA DEFINITIVA DE LA INSTITUCIÓN Y LA ANULACIÓN DE MIS ESTUDIOS, SIN EL DERECHO A REEMBOLSO DE LAS COLEGIATURAS POR EL SERVICIO PRESTADO.

Certifico que todos los datos aquí asentados son verídicos y acepto que en caso de que se compruebe lo contrario, seré dado de baja automáticamente de la Institución.
Me comprometo a aceptar íntegramente los planes de la UNIVA, así como el Reglamento General de Alumnos.

FIRMA DEL ALUMNO

UNIVA
Recepción y revisión de solicitud de inscripción