

UNIVERSIDAD QUETZALCÓATL MOROLEÓN



FICHA DE INSCRIPCIÓN

PLAN SEMESTRAL

FICHA \$200.00 + INSCRIPCIÓN 2990.00

PLAN CUATRIMESTRAL

FICHA \$200.00 + INSCRIPCIÓN 2880.00

LICENCIATURAS

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
SEP 20090886 - 02/10/2009
CUATRIMESTRAL | <input type="checkbox"/> CONTADURÍA
SEP 20090887 - 02/10/2009
CUATRIMESTRAL | <input type="checkbox"/> DERECHO
SEP 20090888 - 02/10/2009
CUATRIMESTRAL |
| <input type="checkbox"/> DISEÑO GRÁFICO
SEP 20090889 - 02/10/2009
CUATRIMESTRAL | <input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA
SEG 108-2001 - 22/08/2001
SEMESTRAL | |

HORARIOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 8:00 - 12:00 hrs.
MATUTINO | <input type="checkbox"/> 3:00 - 7:00 p.m.
VESPERTINO |
| <input type="checkbox"/> 6:00 - 9:20 p.m.
NOCTURNO | <input type="checkbox"/> 8:00 - 6:30 p.m.
SABATINO |

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO, CALLE Y NÚMERO	COLONIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO POSTAL	CIUDAD	FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO DE TRABAJO	CELULAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CORREO ELÉCTRONICO	FACEBOOK	C.U.R.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESCUELA DE PROCEDENCIA	GENERACIÓN	CICLO ESCOLAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL PADRE (NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO)	FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA MADRE (NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO)	FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL | <input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO COPIA |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE SECUNDARIA ORIGINAL | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE SECUNDARIA COPIA |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PREPARATORIA ORIGINAL | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PREPARATORIA COPIA |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD | <input type="checkbox"/> CARTA DE BUENA CONDUCTA |
| <input type="checkbox"/> 4 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL BLANCO Y NEGRO | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE ESTUDIOS |
| <input type="checkbox"/> CURP ORIGINAL Y COPIA | <input type="checkbox"/> OTROS |

FECHA DE INGRESO (DÍA/MES/AÑO)

SELLO INSTITUCIONAL

PRESENTE.

POR ESTE MEDIO, SOLICITO DE LA MANERA MÁS ATENTA SE AUTORICE MI INSCRIPCIÓN "CONDICIONADA" COMPROMETIÉNDOME A ENTREGAR LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN MIS ANTECEDENTES ESCOLARES A MAS TARDAR EN 60 DÍAS NATURALES, A PARTIR DEL INICIO DE CLASES, EN EL ENTENDIDO DE QUE SI ESTO NO OCURRE, SE ANULARA MI INSCRIPCIÓN.

ESTOY DE ACUERDO EN QUE SI, AL MOMENTO DE LA ENTREGA DE MI DOCUMENTACIÓN ESCOLAR, SE OBSERVA UNA VIOLACIÓN DEL CICLO ESCOLAR DE MIS ESTUDIOS, SE CANCELE MI INSCRIPCIÓN Y CAUSARÉ BAJA DE LA INSTITUCIÓN, OBLIGÁNDOME A CUBRIR LAS COLEGIATURAS QUE ME CORRESPONDAN A LA FECHA DE LA BAJA.

ESTOY ENTERADO(A) Y DE ACUERDO QUE EN DADO CASO DE QUE NO SE INSCRIBA LA CANTIDAD DE QUINCE ALUMNOS COMO MÍNIMO EN LA LICENCIATURA QUE ELEGÍ, OPTARÉ POR INGRESAR A OTRA DE LAS LICENCIATURAS OFRECIDAS Y MANIFIESTO MI COMPROMISO DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD DE ESTA UNIVERSIDAD, ACEPTANDO QUE EN DADO CASO DE CANCELACIÓN DE MI INSCRIPCIÓN, ESTA NO SERÁ REINTEGRADA BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOTOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>