**** **SOLICITUD DE:**

**Universidad Autónoma del Estado de Morelos**

**X**

**Inscripción Reinscripción**

**INFORMACIÓN PERSONAL: NIVEL SUPERIOR ESCOLARIZADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno**:** | Apellido materno: | Nombre (s): | Matrícula: |
| Lugar de nacimiento:  | Fecha de nacimiento: **(///)** |
| CURP: | Nacionalidad: | Estado Civil: | Sexo:Femenino Masculino |
| **DOMICILIO** |
| Calle:  | Número exterior/interior:  | Telefono Casa:  |
| Colonia:  | Código Postal:  |  Celular  |
| Municipio  | Entidad Federativa: | Teléfono trabajo: |
| Correo electrónico: | Red social (facebook, twitter):  |
| En caso de emergencia localizar a: | Dirección: |
| Teléfono casa: | Celular: |

**INFORMACIÓN ESCOLAR:**

|  |
| --- |
| Nombre de Programa Educativo: **LICENCIATURA EN BIOLOGIA** |
|  **17**Periodo del semestre a ingresar / reingresar: agosto-diciembre 20 enero- junio 20 |

.

**PARA SER LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR LA UNIDAD ACADÉMICA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de pre-afiliación IMSS: | Número de certificado de seguro de vida y accidentes: | Número de póliza de seguro de vida y accidentes: |

**DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y FOTOCOPIA QUE SE ANEXAN AL PRESENTE:**

**INSCRIPCIÓN:**

**Ficha CURP  Acta de Nacimiento  Certificado de Bachillerato o equivalente **

 **\*Recibo de Equivalencia o Revalidación Total:  Documento migratorio (en su caso) Recibo de Inscripción **

**(Cuando el bachillerato es de un subsistema externo a la UAEM) No**

**DEBERÁ SER LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR LA UNIDAD ACADÉMICA**

**Para los que ingresan por Equivalencia o Revalidación:**

**Recibo de concepto de Equivalencia  o Revalidación  Acta de Equivalencia  Certificado de estudios origen **

 **Acta de Revalidación **

**REINSCRIPCIÓN:**

**Recibo de Reinscripción del Semestre: 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º 9º 10º 11º 12º**

 **Otro:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos proporcionados son verdaderos, y me comprometo a conocer y cumplir la Legislación de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos:Firma del alumno Cuernavaca, Morelos, a de de 2017 . | Nombre y firma del Jefe de Control Escolar de la Unidad Académica responsable de la revisión y cotejo de la información plasmada en el presente documento:**Biol. Eunice Madai Díaz González**Jefatura de Servicios EscolaresDe la Facultad de Ciencias Biológicas |

**\*** Los aspirantes de Nivel Superior provenientes de Instituciones de Nivel Medio Superior de subsistemas externos a la UAEM, deberán pagar la equivalencia de estudios.

La información proporcionada es confidencial de conformidad a la Ley de Información Pública, Estadística y Protección de Datos Personales del Estado de Morelos.

**NOTA: LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ IR ACOMPAÑADA DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEGISLACIÓN VIGENTE DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS.**

Original.- Expediente del interesado.

C.c.p. - Interesado