



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:



INFORMACIÓN PERSONAL:

NIVEL SUPERIOR

Apellido paterno:	Apellido materno:	Nombre (s):	Matrícula:
Lugar de nacimiento:		Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): / /	
CURP:	Nacionalidad:	Estado Civil:	Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Domicilio:			Teléfono casa:
Calle:	Número exterior/interior:		Teléfono trabajo:
Colonia:	Código Postal:		Celular:
Correo electrónico:			Red social (facebook, twitter):
En caso de emergencia localizar a (nombre):			Teléfono casa:
Dirección:			Celular:

INFORMACIÓN ESCOLAR:

Periodo del semestre a ingresar :	agosto-diciembre 20 <input type="checkbox"/>	enero- junio 20 <input type="checkbox"/>
Carrera:		

Para ser llenado exclusivamente por la Unidad Académica:

Número de afiliación a seguridad social:	Número de certificado de seguro de vida, accidentes personales y gastos médicos:
--	--

DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y COPIA SIMPLE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE:

Deberá ser llenado exclusivamente por la Unidad Académica (marcar con una X)

Ingreso por Examen de Selección	Ingreso por Equivalencia o Revalidación de Estudios:
Acta de Nacimiento	Acta de Nacimiento
CURP (puede ser el que se imprime de la página de la Secretaría de Gobernación)	CURP (puede ser el que se imprime de la página de la Secretaría de Gobernación)
Ficha del Examen de Selección	Certificado de Bachillerato
Certificado de Bachillerato	*Recibo de pago por Equivalencia o Revalidación Total del Bachillerato
*Recibo de pago por Equivalencia o Revalidación Total del Bachillerato	Documento migratorio (en su caso)
Documento migratorio (en su caso)	Recibo de Pago de Servicios
Recibo de Pago de Servicios	Recibo por concepto de Equivalencia o Revalidación (Licenciatura)
	Acta de Equivalencia o Revalidación (Licenciatura)
	Certificado de estudios origen (estudios anteriores de Licenciatura)

* Los aspirantes de Nivel Superior provenientes de Instituciones de Nivel Medio Superior de Subsistemas externos a la UAEM, deberán pagar la Equivalencia Total de Estudios, en el caso de ser estudios del extranjero la Revalidación Total.

<p>Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos proporcionados son verdaderos.</p> <p>Asimismo, me comprometo a:</p> <p>a). Cumplir con lo establecido en el artículo 150 del Estatuto Universitario y demás reglamentación de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.</p> <p>b). Acepto y autorizo a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, para que a través del correo electrónico proporcionado en el presente documento me sean notificadas las bajas definitivas o temporales, de conformidad al artículo 149 fracción XII del Estatuto Universitario.</p> <p>c). Hacer del conocimiento a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, cualquier cambio o modificación de los datos proporcionados en este formato.</p> <p style="text-align: center;">Firma del alumno</p> <p style="text-align: center;">Cuernavaca, Morelos a de de</p>	<p>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:</p> <p style="text-align: center;">L.A. Rosa María González D.</p> <p style="text-align: center;">Firma del Responsable de Control Escolar</p> <p style="text-align: center;">Cuernavaca, Morelos a de de</p>
--	--

La información personal recabada en este documento, está resguardada por la Universidad Autónoma del Estado de Morelos de conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública 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.