Universidad Autónoma del Estado de Morelos

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

INFORMACIÓN PERSONAL (Para ser llenado por el alumno): **NIVEL SUPERIOR**

Apellido paterno:	Apellido materno:	Nombre (s):	Matrícula:
Lugar de nacimiento:		Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): / /	
CURP:	Nacionalidad:	Estado Civil:	Sexo: Femenino ☑ Masculino ☑
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 ☐	enero- junio 20 ☐
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:**
Es obligatorio que el alumno llene la Encuesta de Becas y Seguros	

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 (revisado previamente por el Depto. de Movilidad Estudiantil)
	Documento migratorio (revisado previamente por el Depto. de Movilidad Estudiantil)		Recibo de Pago de Servicios
	Recibo de Pago de Servicios		Recibo por concepto de Equivalencia o Revalidación (Licenciatura)
	Haber llenado la encuesta de becas y seguros		Acta de Equivalencia o Revalidación (Licenciatura)
			Certificado de estudios origen (estudios anteriores de Licenciatura)
			Haber llenado la encuesta de becas y seguros

*** 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.**

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos proporcionados son verdaderos.

Asimismo, me comprometo a:

a). Conocer y cumplir con lo establecido en la Legislación Universitaria, Planes de Estudios, procedimientos y otros preceptos aplicables de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.
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 sea enviada cualquier tipo de notificación (bajas definitivas, bajas temporales, etc.).
c). Hacer del conocimiento en tiempo y por escrito a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, cualquier cambio o modificación de los datos proporcionados en este formato.

Firma del alumno
(en caso de ser menor de edad deberá firmar alguno de sus padres o tutor)

Cuernavaca, Morelos a de de

**Nombre y firma de los Responsables de la Unidad Académica, de la revisión y cotejo de la información plasmada en el presente documento:

**De conformidad a lo establecido en el Artículo 117 Fracción VIII del Estatuto Universitario y demás relativos y aplicables de la UAEM.

Nombre y firma del Director	Nombre y Firma del Jefe o Responsable de Control Escolar
Dra. Vera Lucía Petricevich	Lic. Rosa Ma. González Delgado

Los datos personales recabados por la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados 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.