



## SOLICITUD DE ADMISIÓN LICENCIATURAS

Matricula:

Fecha de aplicación:

### Datos generales del solicitante

Licenciatura a la que se inscribe:

Día Sábado / Domingo

--	--

Apellido paterno:

Apellido materno:

Nombre:

--	--	--

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento:

Estado civil:

--	--	--

### Domicilio de residencia

Calle	Número	Colonia	Ciudad Estado	Código Postal
Teléfono casa:				
e-mail:				
Celular:				

### Datos familiares

En caso de emergencia:

<b>Parentesco y nombre</b>	
Teléfono casa:	
Celular:	
Redes Sociales	

### Datos académicos

Nivel de inglés:

Bajo	Medio	Alto
------	-------	------

Grado o programa	Institución	Nombre del programa	Fecha de inicio	Fecha de término
Preparatoria:				
Licenciatura:				

### Experiencia Laboral

Trabaja actualmente:  Sí  No

Nombre y giro de la empresa:	
Puesto que ocupa:	
Teléfono:	
e-mail:	

**En breves palabras exponga su interés por cursar este programa:**

**¿Cómo se enteró del programa?** \_\_\_\_\_

\*Si soy admitido, me comprometo a cumplir mis obligaciones académicas y administrativas contenidas en el reglamento del Centro Universitario Colegio México. Certifico que los datos aquí expuestos son verídicos y acepto que, en caso de que se me compruebe lo contrario, seré dado de baja automáticamente de la institución. Finalmente, acepto que, si por alguna razón decido no ingresar al programa después de haber pagado la inscripción, la Universidad no me reembolsará el monto de la misma.

Al firmar o enviar por correo esta solicitud, es de mi conocimiento que:

\*La apertura de cualquier curso, diplomado o maestría programa está condicionada a contar con un mínimo de participantes, (25) y en caso de no integrarse el grupo, la fecha de inicio será pospuesta.

\*Es posible cancelar cualquiera de las ofertas académicas anteriores dos días hábiles antes de la fecha de inicio.

\*El Centro Universitario Colegio México se reserva el derecho de admisión en todos los cursos, diplomados y maestrías.

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

Nombre completo y firma.