



Fecha de aplicación:

SOLICITUD DE ADMISIÓN LICENCIATURAS

Fotografía
La solicitud no
será
Tramitada sin
fotografía

Matricula:

Datos generales del solicitante

Solicitud de Inscripción:

Nuevo Ingreso	Reingreso	Equivalente
---------------	-----------	-------------

Estatus del Alumno:

Activo	Baja Temporal	Baja Definitiva
--------	---------------	-----------------

Licenciatura a la que se inscribe:

Día: Sábado / Domingo

--	--

Apellido paterno:

Apellido materno:

Nombre:

--	--	--

Nacionalidad:

Fecha y lugar de nacimiento:

Estado civil:

--	--	--

Domicilio de residencia

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

Documentación recepcionada:

La documentación entregada será resguardada en su expediente:

Acta de Nacimiento:

Sí	No
----	----

Certificado de Preparatoria:

Sí	No
----	----

Carta de Validación:

Sí	No
----	----

CURP:

Sí	No
----	----

Tipo de sangre:	Padece alguna discapacidad	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Mencione cual :
Alérgico algún medicamento	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Mencione cual :

COMENTARIO ADICIONAL: _____

Datos académicos

Nivel de inglés:

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

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

Datos familiares

En caso de emergencia y/o no localizar al alumno.

Nombre _____

Relación _____ Tel _____

Nombre _____

Relación _____ Tel _____

¿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, (35) 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.