



# NovaUniversitas

Universidad virtual

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DSE/003v

LICENCIATURA				FECHA DE INSCRIPCIÓN	
<b>DATOS PERSONALES</b>					
NOMBRE DEL(LA) ESTUDIANTE					
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		SEXO
LUGAR DE NACIMIENTO			CURP		EDAD
DOMICILIO ACTUAL (familiar o renta)					
	NOMBRE DE LA CALLE			No. EXT.	No. INT.
COLONIA/BARRIO			MUNICIPIO/ DELEGACIÓN		CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO: FIJO: CELULAR:		
<b>ANTECEDENTES ESCOLARES</b>					
NOMBRE DE LA ESCUELA	LUGAR DE EXPEDICIÓN	NIVEL ESCOLAR	PROM. FINAL	FOLIO DE CERT.	TIPO DE INSTITUCIÓN
		PRIMARIA			PÚBLICA <input type="radio"/> PRIVADA <input type="radio"/>
		SECUNDARIA			PÚBLICA <input type="radio"/> PRIVADA <input type="radio"/>
		BACHILLERATO			PÚBLICA <input type="radio"/> PRIVADA <input type="radio"/>
¿ALERGICO(A) A MEDICAMENTOS?				TIPO DE SANGRE:	
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA ó DISCAPACIDAD? SI ( ) NO( ), ¿CÚAL?					
¿REQUIERE ATENCIÓN O SERVICIOS ESPECIALES? SI ( ) NO( ), ¿CÚAL?					
¿CUENTAS CON ALGÚN SERVICIO MÉDICO? SI ( ) NO ( ) ¿CUAL? Número de afiliación:					

1.- HAGO CONSTAR QUE LOS DOCUMENTOS ESCOLARES PRESENTADOS SON AUTÉNTICOS Y QUE PUEDEN SER VERIFICADOS EN CUALQUIER TIEMPO POR LOS FUNCIONARIOS QUE **NOVAUNIVERSITAS** DESIGNE, EN EL ENTENDIDO DE QUE CUALQUIER ALTERACIÓN O FALSIFICACIÓN QUE SE COMPRUEBE SERÁ CAUSA DE MI BAJA TEMPORAL O DEFINITIVA DE LA INSTITUCIÓN.

2.- ASI MISMO EN ESTE ACTO Y A TRAVÉS DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE TENGO CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO DE ESTUDIANTES DE LICENCIATURA DE **NOVAUNIVERSITAS**, EL CUAL DESDE ESTE MOMENTO ME COMPROMETO A RESPETAR EN TODAS Y CADA UNA DE SUS PARTES, SOMETIENDOME EN CASO DE INCUMPLIMIENTO A LAS SANSIONES QUE ESTE DOCUMENTO CONTEMPLA.

[https://www.novauniversitas.edu.mx/DocsNU/Reglamentos/Reglamento\\_de\\_alumnos2024.pdf](https://www.novauniversitas.edu.mx/DocsNU/Reglamentos/Reglamento_de_alumnos2024.pdf)

3.- TENGO CONOCIMIENTO QUE MIS DATOS DE CONTACTO, PODRÁN SER PROPORCIONADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA FINES ACADÉMICOS.



# NovaUniversitas

Universidad virtual

CLAVE: 20MSU0049V

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DSE/003v

La información registrada en este formato es única y exclusivamente para el fin del trámite y estadísticas de NOVAUNIVERSITAS, sus datos personales están protegidos y son de índole confidencial de acuerdo al artículo 6, 7 y 10 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca.

DATOS DE CONTACTO ó TUTOR(A)						
PARENTESCO	A.PAT.	A.MAT.	NOMBRE(S)	SEXO	TELÉFONO	
					FIJO:	CEL:
DOMICILIO	NOMBRE DE LA CALLE			No. EXT.	No. INT.	
					C.P.	
COLONIA/BARRIO		MUNICIPIO/DELEGACIÓN			C.P.	

<b>EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:</b> <i>(Anotar si es diferente al contacto o tutor(a))</i>	<b>TELÉFONO FIJO:</b>
<b>NOMBRE:</b>	<b>CELULAR:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>PARENTESCO:</b>

Así mismo autorizo mi contacto o tutor(a), para que a mi nombre y representación reciba o tramite información, documentos y/o los asuntos derivados de mi inscripción en la Universidad.

---

FIRMA DEL(LA) ESTUDIANTE

¿Cómo te enteraste de nuestra oferta educativa?

---