



UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DSE-004

DATOS DEL ALUMNO

No. de Folio _____

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Calle		No.		Colonia	
Municipio			Estado		
Fecha de nacimiento		Estado civil		Clave CURP	
Correo electrónico		Teléfono		¿Cuenta con el servicio del I.M.S.S. o I.S.S.S.T.E?	
				sí () no () Especificar: _____	
				No. de afiliación: _____	
Tipo de sangre			Alergias a medicamentos o agentes ambientales		
Carrera que desea estudiar					

ANTECEDENTES ESCOLARES

NOMBRE DE LA ESCUELA	LUGAR DE EXPEDICION	NIVEL ESCOLAR	PROMEDIO FINAL	FOLIO DEL CERTIFICADO	TIPO DE INSTITUCION
		PRIMARIA			
		SECUNDARIA			
		BACHILLERATO			

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (VIVIENDA FAMILIAR)

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Calle		No.		Colonia	
Municipio			Estado		Teléfono

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Calle		No.		Colonia	
Teléfono			Parentesco		

DOCUMENTACION RECIBIDA

Documentos	Original	Copia
Acta de nacimiento		
Certificado de secundaria		
Certificado de Bachillerato		
C.U.R.P		
Credencial de elector		
Comprobante de domicilio		
Comprobante de pago		

AL SER CONSIDERADO ALUMNO DE LA DE LA UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO ESCOLAR, EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A EL, ME HARÉ ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.

Teotitlán de Flores Magón, Oaxaca, a _____ de _____ del 200 .

FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA
DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

(43)SELLO