



**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
		<b>PRIMARIA</b>			
		<b>SECUNDARIA</b>			
		<b>BACHILLERATO</b>			

**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