



**UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CURSO PROPEDEUTICO**

DSE-003

DATOS DEL ALUMNO

No. de Folio _____

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Domicilio actual:					
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					
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (VIVIENDA FAMILIAR)					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Domicilio familiar					
Calle		No.		Colonia	
Municipio			Estado		Teléfono

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Domicilio					
Calle		No.		Colonia	
				Teléfono	
Especificar parentesco:					

Documentos	Original	Copia
Acta de nacimiento		
Certificado de secundaria		
Certificado de Bachillerato		
Constancia de Bachillerato		
C.U.R.P		
Credencial de elector		
Recibo 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 20 .

FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA
DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

SELLO