



# UNIVERSIDAD DE LA SIERRA JUÁREZ

CLAVE: 20MSU0029H

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FORMATO SE/F05

Carrera: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Proporcionar lada

Alérgico a: (Medicamento) \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Padece alguna enfermedad crónica: \_\_\_\_\_

En este acto y a través del presente hago contar que he recibido el reglamento de alumnos de la Universidad de la Sierra Juárez, el cual desde este momento me comprometo a respetar en todas y cada una de sus partes, sometiéndome en caso de incumplimiento a las sanciones que este documento contempla.

### DATOS GENERALES DEL PADRE O TUTOR

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Proporcionar lada

En caso de accidente avisar a: \_\_\_\_\_ Teléfono (s): \_\_\_\_\_

Por este conducto manifiesto que en mi carácter de tutor del alumno señalado me hago responsable de cualquier lesión de carácter accidental o intencional, que mi representado sufra en el interior de las instalaciones de la Universidad de la Sierra Juárez por lo cual desde este acto relevo de toda responsabilidad a la Universidad de la Sierra Juárez y/o su representate legal de cualquier acción civil o penal derivada de estos hechos, comprometiéndome a ratificar la presente responsiva ante la autoridad o autoridades que así me lo solicite.

### ESCUELA DE PROCEDENCIA

Nombre de la escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Pública o Privada: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono (s): \_\_\_\_\_

Proporcionar lada

Ixtlán de Juárez, Oax., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_  
L.A. Fabiola Hernández Flores  
Jefa de Servicio Escolares

Para que el alumno formalice su baja deberá hacer el trámite cinco días hábiles después de concluir el mes (Art. 19 del Reglamento de alumnos de licenciatura de la UNSIJ) de no ser así, el alumno tendrá que pagar el adeudo correspondiente.