



UNIVERSIDAD DE LA COSTA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDEÚTICO DE LICENCIATURA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

CARRERA A LA QUE SE INSCRIBE:

I.- DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL ALUMNO			
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
CORREO ELECTRÓNICO VIGENTE DEL ASPIRANTE		FECHA DE INSCRIPCIÓN	
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	¿HABLÁS LENGUA INDÍGENA? ¿CUÁL?
DOMICILIO ACTUAL			
	NOMBRE DE LA CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA		MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN	
ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DEL ASPIRANTE (10 DÍGITOS)
ALERGICO(A) (A ALIMENTOS, POLVO, MEDICAMENTOS, ETC.)			TIPO DE SANGRE
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA ¿CUÁL? Y ¿QUÉ MEDICAMENTO TOMA?			¿ERES AFROMEXICANO?

1. -Asimismo en este acto y a través del presente hago constar que he recibido el reglamento de alumnos de la Universidad de la Costa, 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

C.

II.- DATOS DEL TUTOR

NOMBRE DEL TUTOR		DOMICILIO (NOMBRE DE LA CALLE Y NÚMERO)	
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN	
ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)		TELÉFONO FIJO, CELULAR O PARA DEJAR RECADOS (10 DÍGITOS)	
OCUPACIÓN (MENOS AMA DE CASA)		EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO	

III.- EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:

NOMBRE (OBLIGATORIO)				PARENTESCO CON EL ASPIRANTE
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
DIRECCIÓN COMPLETA (CALLE, NÚM., COLONIA, LOCALIDAD Y ESTADO)				
TELÉFONO (CELULAR O FIJO A 10 DÍGITOS)			CORREO ELECTRÓNICO	

Para que el alumno formalice su baja deberá hacer el trámite cinco días hábiles después de concluir el mes (Art. 27 C.IV/ Reglamento de Licenciatura de la UNCOS). De no ser así, el alumno tendrá que pagar el adeudo correspondiente.