UNIVERSIDAD DEL MAR

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

POSTGRADO

CAMPUS HUATULCO ☐ CAMPUS PUERTO ÁNGEL ☐ CAMPUS PUERTO ESCONDIDO ☐

POSTGRADO	ÁREA DE CONCENTRACIÓN	FECHA

% DE BECA DEL CURSO PROPEDÉUTICO		HIJO/NIETO DE COMUNERO Ó HIJO DE TRABAJADOR DE LA UMAR	SÍ	NO	DOCUMENTO QUE ANEXA	

NOMBRE DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

DATOS PERSONALES

LUGAR DE NACIMIENTO			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	REGIÓN	ENTIDAD

CURP	DD	MM	AA	EDAD	TIPO DE SANGRE
	FECHA DE NACIMIENTO				
ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO	SI	NO	A CUÁL		
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA	SI	NO	CUÁL		
ZURDO	SI	NO	E-MAIL		
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	CUÁL		

DOMICILIO ACTUAL

CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA

LOCALIDAD	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PERSONAL (ALUMNO)

DATOS ESCOLARES DE NIVEL LICENCIATURA

INSTITUCIÓN	ÁREA DE ESTUDIOS	PROMEDIO

FOLIO CERTIFICADO		FOLIO TÍTULO	

UBICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA

LOCALIDAD	MUNICIPIO	REGIÓN	ENTIDAD

1. Hago constar que los documentos escolares presentados son auténticos y que pueden ser verificados en cualquier tiempo por los funcionarios que la Universidad del Mar designe, en el entendido de que cualquier alteración o falsificación que se comprobara será causa de mi baja automática y expulsión de la institución.

2. Asimismo en este acto y a través del presente hago constar que he recibido el Reglamento de Postgrado de la Universidad del Mar, 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.

3. De tener pendiente la entrega de algún documento (requisito de ingreso) lo entregaré en un plazo máximo de seis meses a partir de mi inscripción, de lo contrario y con base en el Reglamento de Postgrado en el artículo 15, sé y acepto que seré dado de baja definitiva del PEP al que fui admitido.

FIRMA DEL ALUMNO

DATOS DEL TUTOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	PARENTESCO

CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA

LOCALIDAD	MUNICIPIO	REGIÓN

ENTIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	ZONA URBANA O RURAL

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:

NOMBRE.	
DIRECCIÓN.	
TELÉFONO.	

Por este conducto manifiesto que en mi carácter de tutor del alumno señalado, asumo toda responsabilidad de los daños y perjuicios que mi representado (a) pudiera ocasionar al interior de la Universidad del Mar, como al exterior de la misma en perjuicio de terceras personas, por lo que desde este acto eximo de toda responsabilidad a la Universidad del Mar y/o sus representantes legales de cualquier acción civil o penal derivada de estos hechos, así como de toda lesión que de carácter accidental o intencional sufra mi representado (a) fuera de las instalaciones de dicha Institución Educativa o dentro de las actividades que no sean parte del programa o plan de estudios, comprometiéndome a ratificar la presente responsiva ante la autoridad o autoridades que así me lo soliciten.

El alumno cuenta con identidad jurídica por ser mayor de edad, por lo anterior si acepta personalmente la responsiva, debe firmar en ausencia del tutor.

FIRMA DEL TUTOR

El alumno que deje de asistir a la Universidad, sin formalizar su baja en el Departamento de Servicios Escolares, será dado de baja y deberá cubrir el adeudo generado por el concepto de colegiatura vigente, hasta el momento de realizar el trámite o cuando concluya el semestre; lo que ocurra primero.