



UNIVERSIDAD DEL MAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
LICENCIATURA

CAMPUS HUATULCO

CAMPUS PUERTO ÁNGEL

CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

LICENCIATURA		FECHA	
% DE BECA DEL CURSO PROPÉDÉUTICO		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	CODIGO POSTAL	TELEFONO PERSONAL (ALUMNO)

ANTECEDENTES ESCOLARES

NOMBRE DE LA ESCUELA	LUGAR DE EXPEDICIÓN	NIVEL ESCOLAR	PROMEDIO FINAL	FOLIO CERTIFICADO	TIPO DE INSTITUCIÓN
		PRIMARIA			PÚBLICA
					PRIVADA
		SECUNDARIA			PÚBLICA
					PRIVADA
		BACHILLERATO			PÚBLICA
					PRIVADA

UBICACIÓN DEL BACHILLERATO DE PROCEDENCIA

CALLE	NUMERO	COLONIA	LOCALIDAD
MUNICIPIO	REGIÓN	ENTIDAD	ZONA RURAL O URBANA

¿Cuentas con algún tipo de Beca para realizar tus estudios?	SI	NO	Institución que te apoya	
---	----	----	--------------------------	--

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, siendo mi responsabilidad como alumno las infracciones personales, administrativas, civiles o que correspondan derivadas del uso indebido de dichos documentos.

2. Asimismo en este acto y a través del presente hago constar que he recibido el link del Reglamento de Alumnos de Licenciatura 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 tres meses, de lo contrario y con base en el Reglamento de la Universidad del Mar sé y acepto que será cancelada mi inscripción a la misma.

FIRMA DEL ALUMNO

DATOS DEL TUTOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	PARENTESCO
CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA
LOCALIDAD	MUNICIPIO	REGION	
ENTIDAD	CODIGO POSTAL	TELEFONO	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, me hago responsable de cualquier lesión de carácter accidental o intencional, que mi representado sufra en el interior de las instalaciones de la Universidad del Mar, por lo cual desde este acto relevo de toda responsabilidad a la Universidad del Mar y/o su representante 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 soliciten.

FIRMA DEL TUTOR

Para que un alumno formalice su baja, deberá presentarse en el Departamento de Servicios Escolares durante los primeros cinco días hábiles del mes, para hacer el trámite correspondiente. De no ser así, el alumno tendrá que pagar la colegiatura del mes iniciado, aunque no lo curse.

El alumno que deje de asistir a la Universidad, sin formalizar su baja en el Departamento de Servicios Escolares, será dado de baja temporal 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.

INFORMACIÓN ADICIONAL

NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE
LABORA ACTUALMENTE	LABORA ACTUALMENTE
NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE LABORA	NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE LABORA
DIRECCIÓN	DIRECCIÓN
TELÉFONO	TELÉFONO
PUESTO QUE OCUPA	PUESTO QUE OCUPA
CORREO ELECTRÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO