



UNIVERSIDAD DEL MAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE CURSO PROPEDÉUTICO

CAMPUS HUATULCO

CAMPUS PUERTO ÁNGEL

CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

POSTGRADO	FECHA

NOMBRE DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

DATOS PERSONALES

LUGAR DE NACIMIENTO					
LOCALIDAD	MUNICIPIO	REGION	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		

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	REGION	ENTIDAD

- 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.
- 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, someténdome en caso de incumplimiento, a las sanciones que este documento contempla.

 FIRMA DEL ALUMNO

DATOS DEL TUTOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	PARENTESCO
CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA
LOCALIDAD	MUNICIPIO		REGION
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, 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.

El alumno cuenta con identidad jurídica por ser mayor de edad, por lo anterior si acepta personalmente la responsiva, deberá 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.