



# UNIVERSIDAD DEL MAR

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LICENCIATURA

CAMPUS HUATULCO

CAMPUS PUERTO ÁNGEL

CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

<b>LICENCIATURA</b>	<b>FECHA</b>
---------------------	--------------

<b>% DE BECA DEL CURSO PROPEDEÚTICO</b>	<b>HIJO/NIETO DE COMUNERO Ó HIJO DE TRABAJADOR DE LA UMAR</b>	SÍ	NO	<b>DOCUMENTO QUE ANEXA</b>
---	---	----	----	----------------------------

**NOMBRE DEL ALUMNO**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>
-------------------------	-------------------------	-------------------

**DATOS PERSONALES**

<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>					
<b>LOCALIDAD</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>REGIÓN</b>	<b>ENTIDAD</b>		
<b>CURP</b>	DD	MM	AA	<b>EDAD</b>	<b>TIPO DE SANGRE</b>
<b>ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO</b>	SI	NO	A CUÁL		
<b>PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA</b>	SI	NO	CUÁL		
<b>ZURDO</b>	SI	NO	E-MAIL		
<b>¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?</b>	SI	NO	CUÁL		

**DOMICILIO ACTUAL**

<b>CALLE</b>	<b>No. EXT.</b>	<b>No. INT.</b>	<b>COLONIA</b>
<b>LOCALIDAD</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>TELÉFONO PERSONAL (ALUMNO)</b>

**ANTECEDENTES ESCOLARES**

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

**UBICACIÓN DEL BACHILLERATO DE PROCEDENCIA**

<b>CALLE</b>	<b>NUMERO</b>	<b>COLONIA</b>	<b>LOCALIDAD</b>
<b>MUNICIPIO</b>	<b>REGIÓN</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>ZONA RURAL O URBANA</b>

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

- 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 comprobare 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.
- 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.
- 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

**AVISO DE PRIVACIDAD**

"En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y a la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca, la Universidad del Mar en su calidad de sujeto obligado informa que es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. Los datos personales que proporcione se utilizarán únicamente para los fines requeridos (control administrativo, becas, certificación, titulación y todo lo referente a su calidad de estudiante). De manera adicional la información proporcionada podrá ser utilizada con fines estadísticos, la cual no estará asociada con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Se realizará transferencia de datos entre responsables, en el ejercicio de las facultades propias, compatibles y análogas con la finalidad de darle trámite a los actos administrativos y legales que de ésta se deriven. El titular de los datos personales queda sabedor que la Universidad del Mar no estará obligada a recabar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales cuando exista una orden judicial, resolución o mandato fundado y motivado de autoridad competente, en procedimientos seguidos en forma de juicio (Artículo 22 fracción III de La Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados). Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: [www.umar.mx](http://www.umar.mx) en la sección de avisos de privacidad."