UNIVERSIDAD DEL MAR

CLAVE: CAMPUS:

Comprobante de Reinscripción

FIRMA DEL ALUMNO

|  |
| --- |
| **Información del Alumno** |
| **Matrícula:**  |
| **No. SS IMSS:**  |
| **CURP:**  |
| **Nombre(s):**  |
| **Ap. Paterno:**  |
| **Ap. Materno:**  |
| **Lengua Indígena**  |
| **Correo electrónico Inst.:**  |

|  |
| --- |
| **Información Académica** |
| **Carrera:** | LICENCIATURA EN  |
| **Período:** | 2024-2025B |
| **Estado:** | ACTIVO |
| **Grupo(s):** |  |
| **Beca:** | % |

**Nombre:**

**Tel.:**

**Domicilio:**

**Información del Tutor**

|  |
| --- |
| **Domicilio Actual** |
| **Dirección:**  |
| **Teléfono:**  |
| **Email:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Hago constar que he recibido el link del REGLAMENTO DE ESTUDIANTES 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.

[*https://www.umar.mx/DocsUMAR/2024/Reglamento%20de%20Estudiantes%20de%20Licenciatura%20-%20UMAR.pdf*](http://www.umar.mx/DocsUMAR/2024/Reglamento%20de%20Estudiantes%20de%20Licenciatura%20-%20UMAR.pdf)

En caso de ser estudiante irregular, me comprometo a aprobar las asignaturas adeudadas, de acuerdo a mi situación en el período de exámenes extraordinarios y/o en exámenes especiales (en el semestre A, en febrero-marzo o en el semestre B, en julio y octubre), quedando a deber como máximo una asignatura en el semestre A o dos asignaturas en el semestre B, en caso contrario acepto ser dado de baja hasta regularizar mi situación académica.

**\*\*Documento externo, no emitido en el sistema NES ESCOLARES, debido a optativas, equivalencias, casos especiales, etc.**