



UNIVERSIDAD METROPOLITANA XALAPA, PLANTEL ORIZABA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fotografía reciente del solicitante

FECHA:

MATRÍCULA:

I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Es importante que escriba con mayúsculas y con minúsculas el nombre completo, exactamente como aparece en su acta de nacimiento. Lo anterior es necesario para emitir documentos oficiales en el futuro como: certificados, diplomas, títulos, etc.,

I.1 **NOMBRE DEL ALUMNO:**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S) (sin abreviaciones)	

I.2 **DIRECCIÓN PERMANENTE O FORÁNEA:**

(DONDE PUEDA RECIBIR CON SEGURIDAD LA CORRESPONDENCIA DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA XALAPA, PLANTEL ORIZABA).

CALLE	NÚMERO E INTERIOR	COLONIA
CIUDAD O POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL.

I.3 **TELÉFONO (CON CLAVE LADA):** _____

I.3.1 **TELÉFONO CELULAR (CON CLAVE LADA):** _____

I.4 **E-MAIL:** _____

I.5 **DIRECCIÓN LOCAL DEL SOLICITANTE:**

(DONDE RESIDIRÁ AL ESTUDIAR EN LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA XALAPA, PLANTEL ORIZABA, EN CASO DE NO SER ORIGINARIO DE LA CIUDAD).

CALLE	NÚMERO E INTERIOR	COLONIA
CIUDAD O POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

I.6 **TELÉFONO (CON CLAVE LADA):** _____

I.7 **FECHA DE NACIMIENTO:**

DÍA MES (CON LETRA) AÑO

I.8 **LUGAR DE NACIMIENTO:**

CIUDAD O POBLACIÓN MUNICIPIO O DELEGACIÓN ESTADO

I.9 **EDAD:** _____

I.10 **SEXO:**

I.11 **ESTADO CIVIL:** _____

I.12 **NÚMERO DE HIJOS:** _____

II. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

EDUCACIÓN SECUNDARIA

II.1 **NOMBRE DE LA ESCUELA :** _____

TIPO: () OFICIAL () PARTICULAR () OTROS **MODALIDAD:** () ESCOLARIZADA () ABIERTA

II.2 **DOMICILIO:** _____
CALLE, NÚMERO E INTERIOR COLONIA CIUDAD ESTADO

II.3 **PROMEDIO:** _____ IV.4 **CICLO ESCOLAR:** _____

EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (BACHILLERATO O EQUIVALENTE)

II.5 **NOMBRE DE LA ESCUELA:** _____

TIPO: () OFICIAL () PARTICULAR () OTROS **MODALIDAD:** () ESCOLARIZADA () ABIERTA

II.6 **DOMICILIO:** _____
CALLE, NÚMERO E INTERIOR COLONIA CIUDAD ESTADO

II.7 **PROMEDIO:** _____ IV.8 **CICLO ESCOLAR:** _____

EDUCACIÓN SUPERIOR

(NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN EN DONDE ESTUDIA O ESTUDIÓ PARCIALMENTE LA CARRERA PROFESIONAL)

II.9 **NOMBRE DE LA ESCUELA:** _____

II.10 **CARRERA QUE CURSA O CURSÓ:** _____

II.11 **DOMICILIO:** _____
CALLE, NÚMERO E INTERIOR COLONIA CIUDAD ESTADO

II.12 **PROMEDIO:** _____ IV.13 **CICLO ESCOLAR :** _____

III. DATOS DEL TRABAJO DEL SOLICITANTE

III.1 **NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN:** _____

III.2 **PUESTO O ACTIVIDAD QUE REALIZA:** _____

III.3 **ANTIGÜEDAD:** _____

III.4 **DIRECCIÓN DE TRABAJO:** _____

CALLE NUM. COLONIA CIUDAD ESTADO

III.5 **TELÉFONO (CON CLAVE LADA):** _____

III.6 **E-MAIL:** _____

IV. ORIGEN DEL FINANCIAMIENTO PARA ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

() ASPIRANTE _____% () PADRES _____% () BECAS _____% () FAMILIARES _____% () EMPRESA _____%

V. DATOS DE LAS PERSONAS RELACIONADAS CON EL SOLICITANTE

V.1 DATOS DE LA PERSONA QUE EJERCE LA PATRIA POTESTAD:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN EJERCE LA PATRIA POTESTAD, YA SEA EL PADRE, LA MADRE U OTRA PERSONA

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

V.2 DIRECCIÓN Y TELÉFONO:

CALLE, NÚMERO E INTERIOR COLONIA CIUDAD

ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO (CON CLAVE LADA)

V.3 E-MAIL:

V.4 OCUPACIÓN:

PUESTO O ACTIVIDAD EMPRESA TELÉFONO (CON CLAVE LADA)

V.5 ESCOLARIDAD: MARCAR SÓLO EL PARÉNTESIS QUE CORRESPONDA AL ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS CURSADOS

PRIMARIA () SECUNDARIA () BACHILLERATO () UNIVERSIDAD () OTROS: _____
CONCLUYÓ ESTUDIOS ()

V.6 TÍTULO DE CORTESÍA DE QUIEN EJERCE LA PATRIA POTESTAD (SR., SRA., LIC., ING., ETC.):

ESPECIFIQUE

V.7 DATOS DEL PADRE:

SI EL PADRE ES QUIEN EJERCE LA PATRIA POTESTAD PASE AL SIGUIENTE APARTADO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

V.8 DIRECCIÓN Y TELÉFONO:

CALLE, NÚMERO E INTERIOR COLONIA CIUDAD

ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO (CON CLAVE LADA)

V.9 E-MAIL:

V.10 OCUPACIÓN:

PUESTO O ACTIVIDAD EMPRESA TELÉFONO (CON CLAVE LADA)

V.11 ESCOLARIDAD: MARCAR SÓLO EL PARÉNTESIS QUE CORRESPONDA AL ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS CURSADOS

PRIMARIA () SECUNDARIA () BACHILLERATO () UNIVERSIDAD () OTROS: _____
CONCLUYÓ ESTUDIOS ()

V.12 DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

V.13 DIRECCIÓN Y TELÉFONO:

CALLE, NÚMERO E INTERIOR COLONIA CIUDAD

ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO (CON CLAVE LADA)

V.14 E-MAIL:

V.15 OCUPACIÓN:

PUESTO O ACTIVIDAD EMPRESA TELÉFONO

V.16 ESCOLARIDAD: MARCAR SÓLO EL PARÉNTESIS QUE CORRESPONDA AL ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS CURSADOS

PRIMARIA () SECUNDARIA () BACHILLERATO () UNIVERSIDAD () OTROS: _____
CONCLUYÓ ESTUDIOS ()

V.17 **CONSTITUCIÓN FAMILIAR:**

No. TOTAL DE HERMANOS _____ LUGAR QUE OCUPA EN LA FAMILIA _____ No. DE HERMANOS ESTUDIANDO PRIM. _____ SEC. _____ PREP _____ SUP. _____

V.18 **NOMBRE DEL CÓNYUGE:**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

V.19 **ESCOLARIDAD:** MARCAR SÓLO EL PARÉNTESIS QUE CORRESPONDA AL ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS CURSADOS
 PRIMARIA () SECUNDARIA () BACHILLERATO () UNIVERSIDAD () OTROS: _____
 CONCLUYÓ ESTUDIOS ()

V.20 **OCUPACIÓN:** _____
 PUESTO O ACTIVIDAD EMPRESA TELÉFONO (CON CLAVE LADA)

V21 **E-MAIL:** _____

V.22 **NÚMERO DE HIJOS :** _____ V.23 **EDADES (AÑOS CUMPLIDOS):** _____

VI. PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

LICENCIATURA: _____

DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGA

DOCUMENTO:	ORIGINAL	FIRMA	FECHA	COPIAS
ACTA DE NACIMIENTO				
CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE				
CERTIFICADO DE SECUNDARIA				
CURP				
CONSTANCIAS				
CERTIFICADO PARCIAL DE ESTUDIOS				
FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL				No.

CONSIDERACIONES FINALES

EL SUSCRITO SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL REGLAMENTO INSTITUCIONAL, LAS DISPOSICIONES Y NORMAS VIGENTES DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA XALAPA, PLANTEL ORIZABA. RECIBÍ: COPIA DEL REGLAMENTO INSTITUCIONAL VIGENTE Y MAPA CURRICULAR.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN MANIFESTADA EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA Y QUE LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS CON OBJETO DE INSCRIBIRME SON ORIGINALES AUTÉNTICOS Y QUE ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD POR ELLO LIBERANDO A LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA XALAPA, PLANTEL ORIZABA DE TODA RESPONSABILIDAD RESULTANTE EN CASO DE FALSEDAD. MANIFIESTO SABER Y ESTOY CONFORME DE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES DOCUMENTOS RESULTARA FALSO CAUSARÉ BAJA DEFINITIVA EN FORMA AUTOMÁTICA.

 FIRMA DEL SOLICITANTE

 FECHA DE LA SOLICITUD

REVISÓ

SELLO

FECHA