



# UNIVERSIDAD DE LA COSTA

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LICENCIATURA

### DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

% DE BECA DE PROPEDEÚTICO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN:  /  /

CARRERA A CURSAR:

**I.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:**

APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRE (S)										SEXO	
CURP										CORREO ELECTRÓNICO																					
FECHA DE NACIMIENTO			EDAD			LUGAR DE NACIMIENTO																									
¿HABLAS LENGUA INDÍGENA? CUÁL?										ALERGIA(S)					ENFERMEDAD CRÓNICA					TIPO DE SANGRE											

**II.- DIRECCIÓN ACTUAL DEL ALUMNO EN PINOTEPA NACIONAL (PARA ALUMNOS QUE RENTAN EN PINOTEPA NACIONAL)**

CALLE										No.					COLONIA					TELÉFONO DEL ALUMNO (CON LADA)				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--------------------------------	--	--	--	--

En este acto y a través del presente hago constar que he recibido el Reglamento de Alumnos de Licenciatura de la Universidad de la Costa, 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.

**III.- NOMBRE Y DATOS DE LOS PADRE(S) O TUTOR(ES):**

APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRE (S) DE LA MADRE O TUTOR									
OCUPACIÓN:					PARENTESCO:																								
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRE (S) DEL PADRE O TUTOR									
OCUPACIÓN:					PARENTESCO:																								
CALLE										No.					COLONIA														
LOCALIDAD					MUNICIPIO					CÓDIGO POSTAL					TELÉFONO DEL TUTOR (CON LADA)														
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:					TELÉFONO CON LADA					ERES HIJO O NIETO DE EJI DATARIO?					ANEXAS CONSTANCIA?														

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 de la Costa, por lo cual desde este acto relevo de toda responsabilidad a la Universidad de la Costa 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.

**IV.- ANTECEDENTES ESCOLARES**

NOMBRE COMPLETO DEL BACHILLERATO DE PROCEDENCIA										No. / PL		TIPO							
CALLE										No.					COLONIA				
LOCALIDAD					MUNICIPIO					¿TIENES ALGUNA BECA PARA CONTINUAR TUS ESTUDIOS? ¿CUÁL?									

Para que el 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.

Vo. Bo.

C.   
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

C.   
NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

LIC. ISABEL QUINTAS ELORZA  
JEFA DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES