



UNIVERSIDAD
INTERCONTINENTAL
OLIMPO



SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



TABASCO

Líderes con Calidad de Excelencia

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CAMPUS "SAN CARLOS"**

FOLIO:

UIO000047

FECHA:

BACHILLERATO

☐

LICENCIATURA

☐

MAESTRÍA

☐

DOCTORADO

☐

CARRERA:

HORARIO:

DÍA(S):

INICIO:

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

CURP

SEXO

DOMICILIO

COLONIA

MUNICIPIO

ESTADO

TIPO DE SANGRE

ALERGIAS O ENFERMEDAD

TEL. CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA

BACHILLERATO DE PROCEDENCIA

DIRECCIÓN

CCT

MUNICIPIO

ESTADO

GENERACIÓN

PROMEDIO

CONTACTO DE EMERGENCIA Y/O TUTOR

NOMBRE COMPLETO

PARENTESCO

CELULAR

DOMICILIO

DOCUMENTOS QUE PRESENTA EL ASPIRANTE

DOCUMENTOS	ORIGINAL	COPIAS	PENDIENTE
ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA			
CURP ACTUALIZADA			
CERTIFICADO DE SECUNDARIA			
CERTIFICADO DE BACHILLERATO			
CERTIFICADO DE VALIDACIÓN			
CERTIFICADO DE LICENCIATURA Y/O MAESTRÍA			
CÉDULA TÉCNICO (NIVELACIÓN)			
CÉDULA LICENCIATURA Y/O MAESTRÍA			
TÍTULO TÉCNICO (NIVELACIÓN)			
TÍTULO LICENCIATURA Y/O MAESTRÍA			
CERTIFICADO MÉDICO CON TIPO DE SANGRE			
COMPROBANTE DE DOMICILIO			
INE AL 200%			
6 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL BN RECIENTE MATE			

COMPROMISO EN ENTREGA DE DOCUMENTOS

ME COMPROMETO A ENTREGAR LOS DOCUMENTOS FALTANTES DE MI INSCRIPCIÓN ANTES DEL _____ DE _____ DEL AÑO 20_____.

EN CASO DE OMISO, ESTOY CONSCIENTE DE QUE AUTOMÁTICAMENTE SE CANCELARÁ MI INSCRIPCIÓN Y NO PONDRÉ OBJECCIÓN ALGUNA, YA QUE LO ANTERIOR ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA PRESENTAR MI ALTA ANTE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, POR LO TANTO, FIRMO DE CONFORMIDAD Y HAGO CONSTAR QUE TODO LO EXPUESTO AQUÍ ES VERDAD.

NOMBRE Y FIRMA

HUELLA

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR EDUCATIVO

BECA POR INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN	
COLEGIATURA MENSUAL	
REINSCRIPCIÓN	

BUENO POR:

LO SUSCRITO SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y DISPOSICIONES DICTADAS POR LAS AUTORIDADES DE LA ESCUELA, ASÍ COMO APOYAR A LAS MISMAS PARA EL MÁXIMO APROVECHAMIENTO ESCOLAR.



Calle 5 de Febrero, Col. Centro, 86726, V. Benito Juárez, Maz., Tab.

contacto@uniolimpo.com

936 - 121 - 4379



UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL OLIMPO S. C.

C. 5 de febrero, Col. Centro, 86726
Villa Benito Juárez, Macuspana, Tabasco.
Tel. Cel. 936 - 121 - 4379

RFC: UIO2312052N7
Correo: finanzas@uniolimpo.com
www.uniolimpo.com

Folio: **UIO0388**

Fecha: Día Mes Año

Alumno:

Licenciatura:

Cant.	Descripción	Importe	Total

Pago realizado a nombre de Universidad Intercontinental Olimpo S. C.
Cualquier duda o comentario comunicarse al correo y al teléfono antes mencionado.

Total a pagar \$