



# UNIVERSIDAD DE MORELOS, A.C.

## DIRECCIÓN DE ADMISIÓN

La información que ha proporcionado a la UM es bajo protesta de decir la verdad, por lo que usted asume toda responsabilidad por su contenido y veracidad.

Fotografía  
Reciente

### SOLICITUD DE ADMISIÓN / ADMISSION FORM

#### DATOS DEL ASPIRANTE

HUGO JOSE			ACOSTA					
NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		
-			-					
CIUDAD			ESTADO					
Estados Unidos			Mexicana					
PAÍS			NACIONALIDAD					
14/05/2002	19	Soltero	M	Adventista del Séptimo Día				
DÍA	MES	AÑO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	RELIGIÓN		
4253659890				hugoja2449@gmail.com				
NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL				CORREO ELECTRÓNICO				

#### DOMICILIO PARTICULAR

504 156th Ave SE		APARTMEN		Bellevue	
CALLE		NÚMERO		COLONIA	
-		-		-	
MUNICIPIO		ESTADO		PAÍS	
-		-		Estados Unidos	
-		-		CODIGO POSTAL	
-		-		98007	

#### DATOS ACADÉMICOS

Cirurgano Dentista			01/08/2022		
PROGRAMA QUE DESEA ESTUDIAR			AÑO Y PERIODO		
Certificado de High School					
ANTECEDENTE ACADÉMICO O TÍTULO OBTENIDO					
-Sammamish High School en Bellevue, Washington USA			Estados Unidos		
NOMBRE OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN			PAÍS		
			COMPLETO		

#### INFORMACIÓN DE SALUD

No		No	
ENFERMEDAD CRÓNICA		SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR EXPLIQUE	
No		No	
IMPEDIMENTO FÍSICO		SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR EXPLIQUE	

#### INFORMACIÓN SOBRE SUS PADRES

PADRE			
NOMBRE		APELLIDO	
RELIGIÓN		OCUPACIÓN	
MADRE			
ITZEL		SAENZ PARDOLIVERA	
NOMBRE		APELLIDO	
Adventista del Séptimo Día		Oficina	
RELIGIÓN		OCUPACIÓN	

## INFORMACIÓN SOBRE EL TUTOR O PERSONA QUE PAGA LA COLEGIATURA

No	Si	No	No	-
PADRE	MADRE	TUTOR	YO MISMO	SI ES TUTOR NOMBRE Y APELLIDO
504 156th Ave SE		APARTMEN		Bellevue
CALLE		NÚMERO		COLONIA
				98007
				CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO		Michigan		Estados Unidos
				4253658890

## COMPROMISO DEL ALUMNO Y DEL PADRE/TUTOR STUDENT AND PARENT/GUARDIAN COMMITMENT

Hago constar que los datos sometidos en esta solicitud son verdaderos. Entiendo que es mi responsabilidad entregar toda la documentación oficial original debidamente legalizada/ autenticada al momento de inscribirme. Estoy de acuerdo en que la UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS, A.C. no me expida documento oficial alguno en tanto que no haya hecho entrega de la documentación estipulada y haber cumplido con todos mis compromisos financieros. Me comprometo a cumplir con cada uno de los reglamentos establecidos en cuanto a disciplina y estudios. Además, por este medio autorizo a la UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS, A.C. a informar a mis padres/ tutor oficial sobre mi avance académico, situación financiera y de conducta, según lo amerite el caso.

En caso de encontrar fraude en el antecedente académico presentado, los estudios realizados utilizando estos documentos fraudulentos como antecedentes serán anulados automáticamente (Artículo 6, Legislación de Documentos Académicos).

I hereby state that the information submitted in this application is true. I understand that it is my sole responsibility to submit the stipulated original official documentation duly legalized/ authenticated at the time of registration. I agree to the fact that Montemorelos University will not issue any official academic document to my name unless the aforementioned documentation has been turned in and I have complied with all of my financial responsibilities. I agree to comply with the Institution's rules and code of conduct. Furthermore, I hereby authorize Montemorelos University to release to my parents/ legal guardian information regarding my academic achievements, financial obligations and behavior.

In case of finding fraud in the academic record presented, the studies carried out using these fraudulent documents as background will be automatically annulled (Article 6, Legislation of Academic Documents).

## CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS CONSENT FOR DATA PROCESSING

Al aceptar los términos autorizo a la UM para que me haga llegar por correo electrónico, correo postal, teléfono o mensajes de texto cualquier información relacionada a mi proceso de admisión, a mis estudios y/o relación con esta institución, así como cualquier información relacionada con los servicios que ofrece.

He recibido, leído y comprendido los términos del presente Aviso de Privacidad, por lo tanto, al aceptar consiento y autorizo que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el mismo.

By signing this notice, I authorize the UM to send me by email, postal mail, telephone or text messages any information related to my admission process, my studies and/or relationship with this institution, as well as any information related with the services it offers.

I have received, read and understood the terms of this Privacy Notice, therefore, by accept it I consent and authorize my personal data to be treated in accordance with the provisions of the same.



ACEPTADO POR:

HUGO JOSE ACOSTA