



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

PERLA ELIZABETH				LUIS				PEREZ							
NOMBRE (S)				APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO							
Oaxaca de Juarez				OAXACA				México				Mexicana			
CIUDAD				ESTADO				PAÍS				NACIONALIDAD			
13/11/2000		21		Soltera		F		Adventista del Séptimo Día							
DÍA		MES		AÑO		EDAD		ESTADO CIVIL		SEXO		RELIGIÓN			
9515083040						lupper2000@gmail.com									
NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL						CORREO ELECTRÓNICO									

DOMICILIO PARTICULAR

Andador uno				113		25 de Enero					
CALLE				NÚMERO		COLONIA					
Oaxaca de Juarez				OAXACA		México		7122			
MUNICIPIO				ESTADO		PAÍS		CODIGO POSTAL			

DATOS ACADÉMICOS

Licenciatura en Diseño de Comunicación Visual				01/08/2021					
PROGRAMA QUE DESEA ESTUDIAR				AÑO Y PERIODO					
-				Colegio Cinco de Febrero		México		Sí	
ANTECEDENTE ACADÉMICO – TÍTULO OBTENIDO				NOMBRE OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN		PAÍS		COMPLETO	

INFORMACIÓN DE SALUD

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

INFORMACIÓN SOBRE SUS PADRES

PADRE				CRISTOBAL				LUIS							
NOMBRE				APELLIDO											
EDITH				PEREZ											
RELIGIÓN				NACIONALIDAD				OCUPACIÓN							
MADRE				Adventista del Séptimo Día				Mexicana				Ama de casa			
NOMBRE				APELLIDO											
RELIGIÓN				NACIONALIDAD				OCUPACIÓN							

INFORMACIÓN SOBRE EL TUTOR O PERSONA QUE PAGA LA COLEGIATURA

No	No	No	Si	LUIS PERLA ELIZABETH							
Andador uno				113		25 de Enero		7122			
PADRE				MADRE		TUTOR		YO MISMO		SI ES TUTOR NOMBRE Y APELLIDO	
CALLE				NÚMERO		COLONIA		CÓDIGO POSTAL			
MUNICIPIO				ESTADO		PAÍS		TELÉFONO			

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.

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.

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:
PERLA ELIZABETH LUIS PEREZ

Nombre del Aspirante