

UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS, 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 APELLIDO PATERNO		PEREZ	PEREZ APELLIDO MATERNO	
	NOMBRE (S) Oaxaca de Juarez OA					KNO	
Oaxaca de Jua			XACA	México	Mexicana	Mexicana	
CIUDAD		ES	TADO PAÍS		S NACIOI	NALIDAD	
13/11/2000	21	Soltera	F	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	25 de Enero		
CALLE	NÚMERO	COLONIA			
Oaxaca de Juarez	OAXACA	México 712			
MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS	CODIGO POSTAL		

DATOS ACADÉMICOS

Licenciatura en Diseño de Com	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

	100000001 100 (0000 0000000 0000000 00000 00000 00000 0000					
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	NACIONALIDA	AD	OCUPACIÓN		
Adventista del Séptimo Día	Mexicana		Ama de casa		
NOMBRE			APELLIDO		
RELIGIÓN	NACIONALI	DAD	OCUPACIÓN		

No No Si LUIS PERLA ELIZABETH INFORMACIÓN SOBRE EL TUTOR O PERSONA QUE PAGA LA COLEGIATURA

		Anda	dor uno	113	25 de Enero	7122
PADRE	MADRE	TUTOR	YO MISMO	SI ES TUTOR NOM	BRE 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/ autentificada 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 herby 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 comp lied with all of my financial responsibilities I agree to comply with the Institution's rules and code of conduct. Furthermore, I herby 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

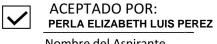
CONSENT FOR DATA PROCESSING

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.



Nombre del Aspirante