



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

CARMELO			GONZALEZ			VELES			
NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			
Tlaltizapan						MORELOS			
CIUDAD						ESTADO			
México						Mexicana			
PAÍS						NACIONALIDAD			
16/07/1964		57		Casado		M		Adventista del Séptimo Día	
DÍA	MES	AÑO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	RELIGIÓN			
2536702238						carmelo421@aol.com			
NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL						CORREO ELECTRÓNICO			

DOMICILIO PARTICULAR

-1904 SW 350TH ST			-			-		
CALLE			NÚMERO			COLONIA		
vacío			Michigan			98023		
MUNICIPIO			ESTADO			PAÍS		
						CODIGO POSTAL		

DATOS ACADÉMICOS

Licenciatura en Teología			01/08/2022		
PROGRAMA QUE DESEA ESTUDIAR			AÑO Y PERIODO		
-PROFESOR DE PREPARATORIA (CASTELLANO, GEOGRAFIA Y CIENCIAS SOCIALES)					
ANTECEDENTE ACADÉMICO – TÍTULO OBTENIDO					
-CENTRAL WASHINGTON UNIVERSITY			Estados Unidos		SÍ
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		-		-	
NOMBRE		APELLIDO			
vacío		-			
RELIGIÓN		OCUPACIÓN			
MADRE		-FRANCISCA		-VELEZ CARRIZOSA	
NOMBRE		APELLIDO			
Adventista del Séptimo Día		-RETIRADA			
RELIGIÓN		OCUPACIÓN			

INFORMACIÓN SOBRE EL TUTOR O PERSONA QUE PAGA LA COLEGIATURA

No	No	No	Si	-GONZALEZ VELES, CARMELO				
PADRE	MADRE	TUTOR	YO MISMO	SI ES TUTOR NOMBRE Y APELLIDO				
-1904 SW 350TH ST				-		-		98023
CALLE				NÚMERO		COLONIA		CÓDIGO POSTAL
-				Michigan		Estados Unidos		2536702238
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.

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:
CARMELO GONZALEZ VELES