



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

NAILEA NEYVIANNE		NOVELO		-DOMINGUEZ	
NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
-		-		Belice	Beliceña
CIUDAD		ESTADO		PAÍS	NACIONALIDAD
17/01/2003		19	Soltera	F	Adventista del Séptimo Día
DÍA	MES	AÑO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO
5016327290			xochienovelo@gmail.com		
NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL			CORREO ELECTRÓNICO		

DOMICILIO PARTICULAR

Philip Goldson highway		32	Carolina village	
CALLE		NÚMERO	COLONIA	
-		-	Belice	no hay
MUNICIPIO		ESTADO	PAÍS	CODIGO POSTAL

DATOS ACADÉMICOS

Médico Cirujano		01/08/2021	
PROGRAMA QUE DESEA ESTUDIAR		AÑO Y PERIODO	
Associates Degree in Arts and science with major in Biology	Belize Adventist Junior college	Belice	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	CLEMENTE MARTIN	NOVELO
NOMBRE		APELLIDO
MAXIMILIANA		NOVELO
RELIGIÓN	NACIONALIDAD	OCUPACIÓN
MADRE	Adventista del Séptimo Día	Beliceña
NOMBRE		APELLIDO
		maestra retirada
RELIGIÓN	NACIONALIDAD	OCUPACIÓN

No

Si

No

No

-

INFORMACIÓN SOBRE EL TUTOR O PERSONA QUE PAGÁ LA COLEGIATURA

Philip Goldson highway		32	Carolina village	no hay
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:
NAILEA NEYVIANNE NOVELO -DOMINGUEZ

Nombre del Aspirante