

FECHA : _____ NO. DE RECIBO DE PAGO: _____

DATOS DEL ASPIRANTE

APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
 día mes año

DIRECCIÓN: _____
 CALLE NO. COLONIA C.P.

EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____ TELÉFONO: _____
 casa y/o celular

CURP : _____ RFC: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ FACEBOOK: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

DATOS DEL TUTOR

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
 casa y/o celular

DIRECCION: _____
 CALLE NO. COLONIA C.P.

DATOS DE LA LICENCIATURA

LICENCIATURA A CURSAR: _____

MATRÍCULA: _____ MODALIDAD: ESCOLAR MIXTA
 NO ESCOLARIZADA

ESPACIO LLENADO POR CONTROL ESCOLAR

DOCUMENTOS ENTREGADOS A CONTROL ESCOLAR

<input type="checkbox"/>	ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA (original y copia)	<input type="checkbox"/>	5 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL, B/N
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE BACHILLERATO LEGALIZADO (original y copia)	<input type="checkbox"/>	COPIA CURP
<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA CON CALIFICACIONES DE BACHILLERATO (original y copia)	<input type="checkbox"/>	COPIA INE
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO MÉDICO (original)	<input type="checkbox"/>	COPIA COMP. DOMICILIO RECIENTE

OBSERVACIONES

NOTA: LOS ALUMNOS TIENEN HASTA EL _____ DE _____ DE 20____ PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES
 EN CASO CONTRARIO SERA CANCELADA SU INSCRIPCIÓN.

* LA APERTURA DE GRUPO DEPENDERÁ DEL NÚMERO DE ALUMNOS MÍNIMO ESTABLECIDO POR CARRERA.

* DESPUÉS DE INSCRITO NO SE HACE DEVOLUCIÓN DEL PAGO DE LA INSCRIPCIÓN .

* EL ALUMNO CUENTA CON 20 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE SU INSCRIPCIÓN PARA SOLICITAR LA BAJA DE LA INSTITUCIÓN SIN ORIGINAR GASTOS ADMINISTRATIVOS.

* SE ENTREGARÁN LOS LINEAMIENTOS, HORARIOS, CALENDARIO ESCOLAR EL PRIMER DÍA DE CLASES.

* LOS ALUMNOS QUE ENTREGUEN DOCUMENTACION FALSA, SERA CANCELADA SU INSCRIPCIÓN, PERDIENDO TODO SU DERECHO DE ALUMNO.

* LA UNIVERSIDAD FILADELFIA DE MÉXICO, NO PREJUZGA DE LA VERACIDAD DE SUS DOCUMENTOS, NO OBSTANTE SI ESTOS RESULTAN SER FALSOS O NO TENER LA VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS, ESTO SERÁ ÚNICAMENTE RESPONSABILIDAD DEL ALUMNO.

 FIRMA DEL INTERESADO

 Vo.Bo.

COPIA INTERESADO