



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA
UNIVERSIDAD VIRTUAL
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CARRERA QUE CURSA	MATRÍCULA	GRUPO ASIGNADO

--	--	--

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE COMPLETO (SIN ABREVIATURAS)

--

--

--

GRUPO SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

E-MAIL DE USO FRECUENTE

--

--

--

NÚM. DE AFILIACIÓN AL IMSS (EN CASO DE CONTAR)

NÚM. TELEFÓNICO PERSONAL

NÚM. TELEFÓNICO DEL PADRE O TUTOR

--

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD POR LA QUE REQUIERA ATENCIÓN O SERVICIOS ESPECIALES Y/O URGENTES, SI () NO (), ESPECIFICAR

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS COMO MI (S) TUTOR (ES) PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN RECIBA (N) O TRAMITE (N) INFORMACIÓN, DOCUMENTOS Y/O LOS ASUNTOS DERIVADOS DE MI ESTANCIA EN LA UNIVERSIDAD: _____

_____ Y/O _____ PARENTESCO
 _____ / _____ TEL (S) _____
 _____ / _____ RESPECTIVAMENTE.

AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE LICENCIATURA VIGENTE PUBLICADO EN: https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_LICENCIATURA_UTM.pdf EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDORA LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.

Heroica Ciudad de Huajuapán de León, Oax.; a _____ de _____ de _____.

 FIRMA DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE COMPLETO (SIN ABREVIATURAS)

--

GRUPO ASIGNADO

--

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

--

MATRÍCULA

Vo. Bo.

 COORDINACIÓN DE
 LA UNIVERSIDAD VIRTUAL

Checar información sobre Reglamentos en:
https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_LICENCIATURA_UTM.pdf