



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

UNIVERSIDAD ISIDRO FABELA DE TOLUCA S.C.  
UNIVERSIDAD

FOTO

SEMESTRE: \_\_\_\_\_ LICENCIATURA: \_\_\_\_\_ NO. DE CUENTA: \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

SEXO: \_\_\_\_\_ (M/F) FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
(DÍA, MES Y AÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ (POBLACIÓN, ESTADO Y PAÍS) NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

CLAVE CURP: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
(CALLE, NÚMERO, COLONIA)

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

TEL. CASA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

EL ALUMNO VIVE CON: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD: \_\_\_\_\_

PREPARATORIA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_ PROMEDIO GENERAL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PADRE

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ (DÍA, MES Y AÑO) NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO TRABAJO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
(CALLE, NÚMERO, COLONIA)

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

TEL. CASA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA MADRE

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
(DÍA, MES Y AÑO)

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO TRABAJO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
(CALLE, NÚMERO, COLONIA)

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

TEL. CASA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ADICIONAL

¿POR QUÉ MEDIO NOS CONOCIÓ?

- REDES SOCIALES
- PÁGINA WEB
- RADIO
- TELEVISIÓN
- OTRO: \_\_\_\_\_

\* CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD, DEBERÁ NOTIFICARSE OPORTUNAMENTE EN CONTROL ESCOLAR \*

## PROTESTA UNIVERSITARIA

“PROTESTO ACATAR LO QUE ESTABLECE EL REGLAMENTO INTERNO DE LA UNIVERSIDAD ISIDRO FABELA DE TOLUCA, S.C. Y CUMPLIR ESTRICTAMENTE LAS OBLIGACIONES ACADÉMICAS Y ADMINISTRATIVAS, CONSERVAR LA DISCIPLINA DENTRO DEL PLANTEL Y HACER HONOR A LA UNIVERSIDAD EN TODO TIEMPO Y LUGAR”

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_

TOLUCA, MÉXICO A: \_\_\_\_\_

(DÍA, MES Y AÑO)