

REINSCRIPCIÓN

***Periodo de Reinscripción: Del 22 al 28 de febrero de 2018.**

***Horarios disponibles durante la misma semana.**

***Inicio de semestre: Jueves 01 de marzo de 2018.**

***Cuota de Reinscripción: \$487 (La línea de captura se entrega en Recursos Financieros).**

***Requisitos:**

-Solicitud de Reinscripción debidamente requisitada y firmada por el responsable (Solo se aceptará 1 hoja impresa ambos lados).

-Credencial Escolar.

-Solicitud de Reinscripción Condicionada (en caso de adeudar alguna materia, revisar detenidamente el reverso del formato de Solicitud de Reinscripción).

-Obligatorio para todos. Copia de comprobante expedido por el sector salud de tipo de sangre.

-Alumnos de primer grado (segundo semestre): Carnet vigente de citas médicas expedida por el IMSS.

***Becas:**

***Becas. Interesados en obtener Beca por Servicios Educativos para el periodo 17-18 B:**

-Alumnos que cursaron el semestre 17-18 A, favor de revisar el reverso de la Solicitud de Reinscripción. Si la situación socio-económica de su familia cambió drásticamente deberá entregar el Formato de Estudio Socio-Económico en periodo de reinscripción, en caso contrario favor de firmar.

-Alumnos inactivos en el semestre 17-18 A, deberán realizar la solicitud de beca mediante el Estudio Socio-Económico.

Semestre 17-18 A: octubre 2017 - febrero 2018.

Semestre 17-18 B: marzo - julio 2018.



NovaUniversitas
 CLAVE: 20MSU0049V
Departamento de Servicios Escolares
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

SEMESTRE	CARRERA	FECHA

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL(LA) ALUMNO(A) <small>Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)</small>		TELÉFONO FIJO: CELULAR:	
	NOMBRE DEL ALUMNO(A)		
DOMICILIO ACTUAL DEL (LA) ALUMNO(A) (donde vive o renta)			
	NOMBRE DE LA CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA	MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN	C.P.	
TIPO DE SANGRE	LENGUA INDÍGENA	CORREO ELECTRÓNICO	ALERGIAS

Al ser considerado alumno(a) de NovaUniversitas, acepto respetar el Reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor(a) a las sanciones correspondientes.

Autorizo a la NovaUniversitas a informar sobre mi desempeño académico a mis padres y/o responsables siempre que éstos acudan personalmente a las instalaciones.

Firma del alumno(a)

DATOS DEL RESPONSABLE DEL(LA) ALUMNO(A)

		TELÉFONO FIJO: CELULAR:	
PARENTESCO	NOMBRE DEL RESPONSABLE		
DOMICILIO ACTUAL			
	NOMBRE DE LA CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA	MUNICIPIO Y/O DELEGACIÓN	C.P.	

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A: (Anotar en caso de ser **diferente** al responsable)

NOMBRE Y PARENTESCO:

DOMICILIO Y TELÉFONO:

Por este medio manifiesto que en mi carácter de responsable del(la) alumno(a) señalado acato cualquier acto realizado por mi representado(a) que provoque o cause directamente un daño a la institución o algún tipo de lesión por negligencia o intencional causado a su persona o a terceros en el interior de las instalaciones de NovaUniversitas o en algún tipo de comisión académica, relevando de toda responsabilidad a NovaUniversitas y / o su representante legal de cualquier acción civil o penal derivada de estos hechos, comprometiéndome a ratificar la presente responsiva ante la autoridad que así me lo requiera.

FIRMA DEL RESPONSABLE

C. _____

La información registrada en este formato es única y exclusivamente para el fin del trámite y estadísticas de NOVAUNIVERSITAS, sus datos personales están protegidos y son de índole confidencial de acuerdo al artículo 6, 7 y 10 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca.

AVAL DE NO ADEUDO

Si el(la) alumno(a) no tiene adeudos en el área que se encuentra bajo su responsabilidad favor de firmar y sellar en el espacio correspondiente.

ÁREA	FECHA	FIRMA	SELLO
BIBLIOTECA			
LABORATORIO DE ELECTRÓNICA (para alumnos de Lic. en Informática)			
LABORATORIO DE CÓMPUTO (Vice-Rectoría)			
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS			

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN CONDICIONADA

COMO ALUMNO **IRREGULAR** ME COMPROMETO A APROBAR LAS MATERIAS DE:

A MÁS TARDAR EL DÍA 15 DE MARZO DE 2018.

SE CANCELA LA REINSCRIPCIÓN EN CASO DE NO ENCONTRARSE ACREDITADAS LAS ASIGNATURAS A QUE ESTÉ OBLIGADO EN TÉRMINOS DEL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE LICENCIATURA VIGENTE.

Firma del alumno(a)

FORMATO DE ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO (Beca 17-18 B)

Entregué el Formato de Estudio Socio-Económico debidamente requisitado en periodos anteriores, mismo que NO ha sufrido modificaciones drásticas por lo cual pido se considere para el semestre 17-18 B. (No aplica para alumnos con Baja Temporal).

Firma del alumno(a)