



## FORMATO GENERAL DE INSCRIPCIÓN

PLANTEL:	
MATRÍCULA:	
CURP:	

### A) DATOS PERSONALES:

	NOMBRE: _____
	GENERO: <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO
	DIRECCIÓN PARTICULAR: _____
	CALLE No.
	COLONIA C.P. CIUDAD ESTADO
	TELÉFONO PARTICULAR: _____ RECADOS: _____
	TRABAJO: _____ CELULAR: _____
E-MAIL: _____	

### B) DATOS ESCOLARES:

LICENCIATURA A LA QUE SE INSCRIBE: _____	OPCIÓN: _____	
FECHA DE FACTURA: _____	No. FACTURA: _____	CURSO No: _____
ESTUDIOS REALIZADOS:		
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	
<input type="checkbox"/> LICENCIATURA CONCLUIDA	<input type="checkbox"/> LICENCIATURA SUSPENDIDA	
LUGAR DONDE REALIZÓ EL ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS:		
_____	CIUDAD	ESTADO
¿HA ESTUDIADO EN SISTEMA ABIERTO?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
SEÑALE LOS PAQUETES DE COMPUTACIÓN QUE MANEJA:		
<input type="checkbox"/> WORD	<input type="checkbox"/> EXCEL	<input type="checkbox"/> POWER POINT
<input type="checkbox"/> INTERNET	<input type="checkbox"/> WINDOWS	
¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA DISPONE PARA ESTUDIAR?		
<input type="checkbox"/> DE 1 A 2 HORAS	<input type="checkbox"/> DE 3 A 4 HORAS	<input type="checkbox"/> DE 5 A 6 HORAS

### C) DATOS OCUPACIONALES:

¿TRABAJA ACTUALMENTE?

SÍ

NO

¿LA INSTITUCIÓN DONDE LABORA ES?

PÚBLICA

PRIVADA

INDEPENDIENTE

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DIRECCION

\_\_\_\_\_ COLONIA

\_\_\_\_\_ CIUDAD

\_\_\_\_\_ C.P.

\_\_\_\_\_ TELEFONO

PUESTO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE: \_\_\_\_\_

EN SU TRABAJO CONTAR CON ESTUDIOS PROFESIONALES ES:

INDISPENSABLE

NECESARIO

IRRELEVANTE

LOS ESTUDIOS QUE DESEA REALIZAR, LE PERMITEN EN SU TRABAJO:

SER PROMOVIDO

CUMPLIR POLÍTICAS INSTITUCIONALES

DESEMPEÑAR MEJOR SU TRABAJO

OTRO (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_

### D) OTROS:

SE ENTERÓ DE LA UNIVERSIDAD MEXICANA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA POR MEDIO DE:

RADIO

DIRECTORIO TELEFONICO

PRENSA

PÁGINA WEB UMED

TV

FACEBOOK

AMIGOS

TWITTER

ALUMNOS

CORREO ELECTRÓNICO

CUERNAVACA, MOR. , A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE

RECIBIÓ

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA



## DISPOSICIONES DE LA UMED

- LAS COLEGIATURAS E INSCRIPCIONES PODRAN SER MODIFICADAS CADA SEMESTRE.
- LAS COLEGIATURAS SE PAGAN EN LOS PRIMEROS 10 DIAS DE CADA MES PARA NO GENERAR RECARGOS POR PAGO TARDÍO.
- EL MATERIAL DE AUTOESTUDIO ESTA ACCESIBLE EN LA PLATAFORMA EDUCATIVA, NO SE PUEDE IMPRIMIR POR DERECHOS DE AUTOR.
- LOS DOCUMENTOS ORIGINALES DEL ESTUDIANTE QUEDAN BAJO RESGUARDO DE LA UMED HASTA SU TITULACIÓN.
- PARA TENER ACCESO AL AULA VIRTUAL Y A LA PRESENTACIÓN DE EXAMENES, EL ESTUDIANTE ESTARÁ AL CORRIENTE DEL PAGO DE SU INSCRIPCIÓN, REINSCRIPCIÓN Y COLEGIATURAS.
- AL REPROBAR UNA MATERIA SERIADA, ESTA ANULARÁ LAS SIGUIENTES AÚN Y CUANDO SE HUBIERAN ACREDITADO.
- CUANDO EL ALUMNO NO ACREDITE LA ASIGNATURA EN EVALUACIÓN ORDINARIA, TENDRÁ DERECHO A PRESENTARLO EN EXTRAORDINARIO, EN CASO DE NO ACREDITAR PASARÁ A EVALUACIÓN A TÍTULO DE SUFICIENCIA, SI NUEVAMENTE NO ACREDITA, COMO ÚLTIMA OPORTUNIDAD DEBERÁ INSCRIBIRSE NUEVAMENTE A LA ASIGNATURA, DEBIENDO ACREDITARLA EN EVALUACIÓN ORDINARIA. AGOTADAS ESTAS CUATRO OPORTUNIDADES EL ALUMNO CAUSARÁ BAJA DE LA LICENCIATURA.
- CONSULTAR EL REGLAMENTO GENERAL EN EL AULA VIRTUAL PARA CONOCER LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES COMO ALUMNO.
- DESPUES DE HABER LEÍDO LAS DISPOSICIONES, MANIFIESTO ESTAR DE ACUERDO CON ELLAS.

CUERNAVACA, MOR. , A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_

ESTUDIANTE

RECIBÍÓ

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA



## REGISTRO DE DOCUMENTACIÓN

ENTREGADA  FALTANTE

- \_\_\_\_\_ ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL
- \_\_\_\_\_ 1 COPIA FOTOSTÁTICA DE ACTA DE NACIMIENTO
- \_\_\_\_\_ CERTIFICADO DE PREPARATORIA ORIGINAL
- \_\_\_\_\_ 1 COPIA FOTOSTÁTICA DEL CERTIFICADO DE PREPARATORIA
- \_\_\_\_\_ 1 COPIA DE LA CURP
- \_\_\_\_\_ 6 FOTOGRAFÍAS DE FRENTE TAMAÑO INFANTIL BLANCO Y NEGRO
- \_\_\_\_\_ 1 COPIA DE CERTIFICADO PARCIAL DE LICENCIATURA
- \_\_\_\_\_ EQUIVALENCIA ORIGINAL
- \_\_\_\_\_ 1 COPIA FOTOSTÁTICA DE EQUIVALENCIA
- \_\_\_\_\_ 1 COPIA DEL INE
- \_\_\_\_\_ AVISO DE PRIVACIDAD

OTROS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Me comprometo a entregar los documentos faltantes a más tardar el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Estoy de acuerdo que en caso de no cumplir con el compromiso anterior, sea cancelada mi inscripción y cause baja sin ninguna responsabilidad para la **Universidad Mexicana de Educación a Distancia**.

CUERNAVACA, MOR. , A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE

RECIBÍÓ

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA



## AVISO DE PRIVACIDAD

En cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, La Fundación Morelense de Investigación y Cultura, S.C., a través de la Universidad Mexicana de Educación a Distancia, ubicada en Privada Copa de Oro No. 28, Colonia Santa María Ahuacatlán, c.p. 62100, Cuernavaca, Morelos, le informa que sus datos personales y datos personales sensibles, se utilizarán para identificación, operación, administración y análogos, que sean necesarios para la prestación de los servicios académicos y administrativos.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de uso o la revocación del consentimiento, podrá solicitarse por escrito en la Coordinación de Recursos Humanos, área de Seguridad de la información o al correo electrónico [rhumanos@umed.edu.mx](mailto:rhumanos@umed.edu.mx)

La política de Privacidad y los cambios en el presente aviso se publican en la página <http://www.umed.edu.mx/privacidad.html>

Si el titular proporciona sus datos personales significa que ha leído entendido y aceptado los términos antes expuestos.

ESTUDIANTE

RECIBIÓ

---

NOMBRE Y FIRMA

---

NOMBRE Y FIRMA