

## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE ALTAMIRA

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

**FOTO** 

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN NIVEL: 5A

Carrera			Fecha de Inscripción	
No. de Control			Generación	
		DATOS PERSONA	LES	
Apellido Paterno	o Paterno Apellido Materno		Nombre(s)	
Calle y número		Colonia		Municipio
Entre-calles			C.P.	
Lugar y fecha de nacimiento			E-mail	
Teléfono de Casa (con LADA)  Teléfono para recados		os	Celular	
DATOS FAMILIARES				
Nombre del padre				Ocupación
Nombre de madre				
DOCUMENTACION ENTREGADA POR EL ALUMNO				
PARA USO RESERVADO DE PERSONAL DE LA UT DE ALTAMIRA				
( ) *ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL ACTUALIZADA			( )	COPIA DE CONSTANCIA DE TITULO EN TRAMITE
( ) 1 COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO			( )	5 FOTOGRAFIAS B/N TAMAÑO INFANTIL
( ) CERTIFICADO DE TSU ORIGINAL			( )	1 COPIA DEL CURP AL 200%
( ) 1 COPIA DE TITULO DE TSU A TAMAÑO CARTA			( )	1 COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR
( ) 1 COPIA DE CEDULA DE TSU POR AMBOS LADOS				
	oceso de titulación, n	-	·	e en el termino de 60 dias a partir del inicio de
clases. Quedando condicionado durante mi permanencia NO importando el avance del Plan de Estudios Vigente.  B) Los documentos entregados resulten Apócrifos (cualquiera de los documentos) NO importando el avance del Plan de Estudio.				
C) Uno o más datos de los contenidos en esta solicitud NO sean verdaderos,				
D) Infrinjo la Normatividad a las disposiciones de la Universidad. (Reglamento Escolar Vigente)				
E) En caso de cualquier duda o aclaración referente a la documentación entregada por el alumno, deberá presentar este comprobante en el área de Servicios Escolares.				
Conforme a la Ley Federal de Protecció	n de Datos Personal	les en Posesión de	los Particulares (L	FPDPPP), otorgo mi consentimiento para que la
información contenida en este documento o cualquier otra que haya proporcionado a esta Universidad como requisito para el ingreso, permanencia,				
titulación, seguimiento de egresados y bols	a de trabajo, pueda se	r transferida a tercero	s de acuerdo al aviso	o de privacidad de esta institución.
RECIBE DOCUMENTA		ENTREGA DOCUMENTACIÓN		
FIRMA			NOMBRE Y FIRMA	