

Número de cuenta _____

Folio _____

ID_examen _____

Estudios con reconocimiento de validez oficial por decreto presidencial del 3 de abril de 1981, SEP.

Por favor, llenar esta solicitud **con letra de molde, legible.**
NO llenar los espacios sombreados.

Fecha: _____ Período de ingreso: Enero Agosto Año _____
Día Mes Año

FOTOGRAFÍA

Licenciatura a la que deseas ingresar: _____

¿Has estado inscrito/a en la Ibero Puebla? Sí No No. de cuenta _____ - _____

DATOS DE ASPIRANTE

Nombre(s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: M F
Día Mes Año

C.U.R.P. _____ Tipo de FM (solo extranjeros): _____

Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento _____
Ciudad Estado

Estado Civil: Soltero Casado Otro: _____ Religión: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____
Calle No. Exterior No. Interior Colonia

C.P. _____ Municipio/Localidad/Delegación _____ Estado _____ País _____

Casa: _____ Celular: _____ Oficina: _____
Lada Número (044/01) Número Lada Número

¿Tienes alguna discapacidad? Sí No ¿Cuál? _____

¿Hablas alguna lengua indígena? Sí No ¿Cuál? _____

¿Qué transporte utilizas? Automóvil Propio Automóvil Familiar Transporte Público Bicicleta Otro

Cual: _____

¿Trabajas? Si No ¿Dónde? _____

Puesto que desempeñas: _____

Datos académicos BACHILLERATO

Nombre de la institución: _____

Lugar: _____ Tipo: Privada Pública Promedio del bachillerato: ____, __
Ciudad Estado

RECIBÍÓ: _____

DATOS DEL PADRE¿Vive? Sí No ¿Tutor? Sí No

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____
Calle No. Exterior No. Interior Colonia

C.P.

Municipio/Localidad/Delegación

Estado

País

Casa: _____ Celular: _____ Oficina: _____
Lada Número (044/01) Número Lada NúmeroFecha de nacimiento: _____ Autorizo dar información y/o documentos a esta persona Sí No
Día Mes Año**DATOS DE LA MADRE**¿Vive? Sí No ¿Tutor? Sí No

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____
Calle No. Exterior No. Interior Colonia

C.P.

Municipio/Localidad/Delegación

Estado

País

Casa: _____ Celular: _____ Oficina: _____
Lada Número (044/01) Número Lada NúmeroFecha de nacimiento: _____ Autorizo dar información y/o documentos a esta persona Sí No
Día Mes Año**DATOS DEL TUTOR (A)**

Parentesco: _____

Llenar sólo en caso que la persona designada como Tutor(a), sea diferente al Padre o la Madre

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____
Calle No. Exterior No. Interior Colonia

C.P.

Municipio/Localidad/Delegación

Estado

País

Casa: _____ Celular: _____ Oficina: _____
Lada Número (044/01) Número Lada NúmeroFecha de nacimiento: _____ Autorizo dar información y/o documentos a esta persona Sí No
Día Mes Año

*Es requisito indispensable que, si el tutor es una persona diferente a los padres, no exceda de los 58 años de edad al ingreso de aspirante a la institución

CERTIFICO QUE LOS DATOS AQUÍ ANOTADOS SON VERÍDICOS Y ACEPTO QUE EN CASO DE COMPROBARSE LO CONTRARIO SERÉ DADO DE BAJA AUTOMÁTICAMENTE DE LA UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA PUEBLA.

Estoy informado y acepto que, con la finalidad de que la Universidad Iberoamericana Puebla pueda realizar los trámites para mi estancia en la institución, se llevará a cabo la transferencia necesaria de mis datos y de la documentación que la respalde para la validación y registro de la misma.

Consiento que mis datos personales sensibles sean tratados conforme a los términos y condiciones del aviso de privacidad.

Nombre del aspirante_____
Firma del aspirante