

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Dirección de Servicios Escolares



☐ CURSO ☐ INGLÉS

CICLO ESCOLAR: _____ GRADO: _____ GRUPO: _____ FECHA: ____/____/____

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ EDAD: _____ MATRÍCULA: _____		
SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☐ CURP: _____		
DOMICILIO: _____ COLONIA: _____		
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P.: _____		
E-M@IL: _____ TEL: _____ TEL: _____		
¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?: _____ EN EMERGENCIA COMUNICARSE AL TEL: _____		
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____		
¿TIENE ALGÚN HERMANO(A) ESTUDIANDO EN LA UQI? SI ☐ NO ☐		
¿EN QUÉ NIVEL ESTUDIA SU HERMANO(A)? BACHILLERATO ☐ LICENCIATURA ☐ POSGRADO ☐		
NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS _____		
EN QUE ESTUDIA SU HERMANO(A) _____		

MATERIAS SOLICITADAS	AUTORIZADAS	TURNOS	GRUPO
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

Al firmar esta Solicitud acepto los Reglamentos y Normatividades de esta Institución Educativa. Acepto de igual forma ceder el uso y explotación a título gratuito de mi imagen en fotografía, video y/o audio, con fines publicitarios, sin reserva de derecho alguno a favor de la Universidad Quetzalcóatl en Irapuato, S.C. Ponemos a su disposición el Reglamento Interno y el Aviso de Privacidad para su conocimiento en la página www.uqi.edu.mx

NOMBRE DEL ALUMNO