



# UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC - IXTEPEC

20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDEÚTICO DE POSGRADO

PROPEDEÚTICO LARGO ( )

PROPEDEÚTICO CORTO ( )

MAESTRÍA EN:

CICLO ESC.

NOMBRE DEL ALUMNO:

DOMICILIO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

CUENTA CON SERVICIO MÉDICO (ESPECIFIQUE):

TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

DISTRITO:

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

PERFIL:

Al ser considerado alumno de la Universidad del Istmo, acepto respetar el reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor a las sanciones correspondientes.

Santo Domingo Tehuantepec, Oax., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Jefa de Servicios Escolares

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

**Aviso de privacidad:** La Universidad del Istmo es la responsable del tratamiento de los datos personales que usted proporcione, entendiendo que está de acuerdo con los términos de los avisos de privacidad <http://www.unistmo.edu.mx/index.html>. La información registrada en este formato es única y exclusivamente para las funciones y actividades propias de "LA UNISTMO"; sus datos personales están protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca. La temporalidad del manejo de sus datos personales será indefinida a partir de la fecha en que nos los proporcione; pudiendo oponerse al manejo de los mismos en cualquier momento que considere oportuno y/o alguna otra aclaración mediante solicitud vía correo electrónico: [enlace@bianni.unistmo.edu.mx](mailto:enlace@bianni.unistmo.edu.mx).



# UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC

20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PROPEDEÚTICO DE POSGRADO

PROPEDEÚTICO LARGO ( )

PROPEDEÚTICO CORTO ( )

MAESTRÍA EN:

CICLO ESC.

NOMBRE DEL ALUMNO:

DOMICILIO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

CUENTA CON SERVICIO MÉDICO (ESPECIFIQUE):

TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

DISTRITO:

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

PERFIL:

Al ser considerado alumno de la Universidad del Istmo, acepto respetar el reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor a las sanciones correspondientes.

Santo Domingo Tehuantepec, Oax., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Jefa de Servicios Escolares

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

**Aviso de privacidad:** La Universidad del Istmo es la responsable del tratamiento de los datos personales que usted proporcione, entendiendo que está de acuerdo con los términos de los avisos de privacidad <http://www.unistmo.edu.mx/index.html>. La información registrada en este formato es única y exclusivamente para las funciones y actividades propias de "LA UNISTMO"; sus datos personales están protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca. La temporalidad del manejo de sus datos personales será indefinida a partir de la fecha en que nos los proporcione; pudiendo oponerse al manejo de los mismos en cualquier momento que considere oportuno y/o alguna otra aclaración mediante solicitud vía correo electrónico: [enlace@bianni.unistmo.edu.mx](mailto:enlace@bianni.unistmo.edu.mx).