

UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC - IXTEPEC 20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

REGISTRO DE INSCRIPCION POSGRADO

| POSGRADO | CICLO ESCOLAR |
|---|------------------------------|
| NOMBRE DEL ALUMNO: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | EDAD ACTUAL: |
| ESTADO DE NACIMIENTO : | |
| PERFIL: | ESTADO CIVIL: |
| DOMICILIO DE PROCEDENCIA: | |
| CALLE: | No. |
| COLONIA: | MUNICPIO |
| DISTRITO | DIGO POSTAL |
| PAIS TELEFONO: | |
| PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD CUENTA CON | N SERVICIO MÉDICO |
| TIPO DE SANGRE HABLAS ALGUNA LEI | ESPECIFIQUE NGUA INDIGENA |
| NOMBRE DE UN FAMILIAR: | |
| | PARENTESCO: |
| DIRECCIÓN: | No. |
| CALLE: | No. |
| COLONIA: | |
| MUNICIPIO: | ESTADO: |
| CODIGO POSTAL: TELEFO | |
| | PROPORCIONAR LADA |
| UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA: | |
| | |
| PROMEDIO | DISTRITO |
| ESTADO | PAIS |
| 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 Tehauntepec, Oax. a de | del |
| | |
| | Vo. Bo. |
| Nombre y firma del alumno. | Jefa de Servicios Escolares |

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.