

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

 Ciclo escolar: **01** _____ Fecha (DD/MM/AAAA): **02** _____

1. Programa académico que cursará (marca con una "X")

- 03**
- Ingeniería Automotriz
 - Ingeniería en Energía
 - Ingeniería en Software
 - Ingeniería en Tecnologías de Manufactura
 - Licenciatura en Terapia Física
 - Licenciatura en Administración y Gestión Empresarial

2. Datos personales

04 CURP: _____			
40 FOTOGRAFÍA	Apellido paterno: 05	Apellido materno: 06	Género: 15 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	Nombre(s): 07		Mencione si tiene alguna discapacidad: 16
	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): 08	Lugar de nacimiento: 09	Mencione si pertenece a algún grupo étnico: 17
	Domicilio (Calle, Número, Colonia y C.P.): 10		Mencione si padece alguna alergia: 18
	Localidad, Municipio y Estado de residencia: 11		Estado civil: 19 <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Teléfono celular: 12 <input type="checkbox"/>	Correo electrónico: 13 <input type="checkbox"/>	En caso de urgencia avisar a: 20	
Si labora, indique el nombre de la empresa, dirección y teléfono: 14 <input type="checkbox"/>		Al teléfono: 21	

3. Información de los padres

Nombre completo del padre: 22	Domicilio (Calle, Número, Colonia y C.P.): 23	Teléfono celular: 24
Nombre completo de la madre: 25	Domicilio (Calle, Número, Colonia y C.P.): 26	Teléfono celular: 27

4. Información de educación media superior

Nombre completo de la institución donde cursó: 28	Período de estudio de educación media superior: 29 _____ a _____ (De que año a que año)
Dirección de la institución (Calle, Número y Colonia): 30	Promedio: 31
Área cursada, si estuvo en bachillerato tecnológico: 32	

5. Documentos entregados (Sección llenada por el Departamento de Servicios Escolares, "X" entregado, "N/A" No aplica)

33	Original	Copia	Observaciones:
Acta de Nacimiento			34
Certificado de educación media superior			
CURP			
INE u otra identificación oficial			
Comprobante de domicilio			
1 fotografía digital			
2 fotografías tamaño infantil B/N			





Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, además de informar que conozco los reglamentos de la institución y los motivos de baja, dentro de los cuales se encuentra la invasión de ciclo misma que causaría la baja definitiva de la institución.

35

FIRMA



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR PARA LA DIFUSIÓN DE SUS DATOS PERSONALES	
<p>EL GOBIERNO DEL ESTADO DIFUNDIRÁ LOS DATOS QUE USTED AUTORIZA ÚNICAMENTE PARA LOS FINES PREVISTOS. EN CUALQUIER MOMENTO USTED PUEDE HACER USO DE SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN, A TRAVÉS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC, CON DIRECCIÓN EN AV. AMPLIACIÓN LUIS OROPEZA 5202, COL. LAS VEGAS.</p>	
<p>DATOS QUE SE DIFUNDEN: NOMBRE, CURP, DOMICILIO, LUGAR DE NACIMIENTO, FECHA DE NACIMIENTO, NO. DE AFILIACIÓN, FOTOGRAFÍA, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO, ESCUELA DE PROCEDENCIA, PROMEDIO GENERAL, CARRERA, ESPECIALIDAD, SEMESTRE, PROMEDIO GENERAL, CALIFICACIÓN POR ASIGNATURA, ESTATUS, NO. DE CRÉDITOS, AÑO DE INGRESO, PERIODO DE INGRESO, AÑO DE TÉRMINO, PERIODO DE TÉRMINO, PERIODO DE BAJA, AÑO DE BAJA, MOTIVO DE BAJA, CRÉDITOS CUATRIMESTRE, FOLIO CERTIFICADO, LIBRO CERTIFICADO, GRADO DE ESTUDIOS, FECHA DE TITULACIÓN, ESTADO CIVIL, NOMBRE DE LOS PADRES, DOMICILIO DE LOS PADRES, TELÉFONO DE LOS PADRES, ENFERMEDADES QUE PADECE, TIPO DE SANGRE.</p>	
<p align="center">  () OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA DIFUSIÓN DE MIS DATOS PERSONALES QUE PROPORCIONO. </p>	<p align="center">  FIRMA </p>
<p>INFORMACIÓN GENERAL: LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE PUEBLA ESTABLECE EN SUS ARTÍCULOS 1, 8 Y 9 QUE LOS INTEGRANTES DEL SUJETO OBLIGADO NO PODRÁN DIFUNDIR, DISTRIBUIR O TRANSMITIR LOS DATOS PERSONALES A LOS QUE TENGAN ACCESO POR EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, SALVO DISPOSICIÓN LEGAL O QUE HAYA MEDIADO EL CONSENTIMIENTO EXPRESO, POR ESCRITO, DEL TITULAR DE DICHAOS DATOS.</p>	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES	
<p>LOS DATOS PERSONALES SENSIBLES RECABADOS POR EL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA, SERÁN PROTEGIDOS Y UTILIZADOS ÚNICAMENTE PARA LOS FINES PARA LOS QUE SON RECABADOS Y PODRÁN SER UTILIZADOS COMO INFORMACIÓN ESTADÍSTICA, CIENTÍFICA O HISTÓRICA. USTED PODRÁ EJERCER EN CUALQUIER MOMENTO SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN, A TRAVÉS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC, CON DIRECCIÓN EN AV. AMPLIACIÓN LUIS OROPEZA 5202, COL. LAS VEGAS.</p>	
<p align="center">  () OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES SENSIBLES </p>	<p align="center">  FIRMA </p>
<p>INFORMACIÓN GENERAL: DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 1, 3 FRACCIÓN VII, 12 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE PUEBLA, LA CREACIÓN DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES QUE TENGAN LA FINALIDAD EXCLUSIVA DE ALMACENAR LOS DATOS PERSONALES SENSIBLES SÓLO PODRÁ DARSE CUANDO LO CONSIENTA EXPRESAMENTE EL TITULAR O TENGA FINES ESTADÍSTICOS, CIENTÍFICOS O HISTÓRICOS, SIEMPRE Y CUANDO SE HUBIERA REALIZADO PREVIAMENTE EL PROCEDIMIENTO DE DISOCIACIÓN, QUE ES EL PROCESO POR EL CUAL SE DESVINICULAN O ELIMINAN ALGUNOS DATOS PARA EVITAR QUE SE IDENTIFIQUE AL TITULAR.</p>	

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL REGISTRO R-SAC-02-01 "SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN"

Campo	Concepto	Llenado del campo	Responsable
01	Ciclo escolar	Anotar el ciclo escolar en el que cursará el aspirante.	Interesada o interesado en iniciar el trámite de inscripción
02	Fecha	Anotar fecha en que se solicita el trámite (DD/MM/AAAA)	
03	Programa académico que solicita	Marcar con una "X" el recuadro que corresponda al programa académico que cursará.	
04	CURP	Anotar los 18 dígitos alfanuméricos del CURP, un carácter por cada guion.	
05	Apellido paterno	Anotar el apellido paterno de la interesada o interesado	
06	Apellido materno	Anotar el apellido materno de la interesada o interesado	
07	Nombre(s)	Anotar el nombre o nombres de la interesada o interesado	
08	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)	Anotar la fecha de nacimiento de la interesada o interesado (DD/MM/AAAA).	
09	Lugar de nacimiento □	Anotar el lugar de nacimiento de la interesada o interesado	
10	Domicilio (Calle, Número, Colonia y C.P.)	Anotar la calle, número colonia y código postal del domicilio actual de la interesada o interesado.	
11	Localidad, Municipio y Estado de residencia	Anotar la localidad, el municipio y el estado del domicilio actual de la interesada o interesado.	
12	Número telefónico de contacto	Anotar un teléfono de contacto personal de la interesada o interesado.	
13	Correo electrónico	Anotar el correo electrónico personal de la interesada o interesado.	
14	Si labora, indique el nombre de la empresa, dirección y teléfono	En caso de que la interesada o interesado labore, anotar el nombre de la empresa, la dirección y el teléfono	
15	Género	Marcar con una "X" el recuadro que corresponda al género de la interesada o interesado.	
16	Mencione si tiene alguna discapacidad	Anotar si la interesada o interesado padece alguna discapacidad.	
17	Mencione si pertenece a algún grupo étnico	Anotar si la interesada o interesado pertenece a algún grupo étnico.	
18	Mencione si padece alguna alergia	Anotar si la interesada o interesado padece alguna alergia	
19	Estado civil	Marcar con una "X" el recuadro que corresponda al estado civil de la interesada o interesado.	
20	En caso de urgencia avisar a	Anotar el nombre completo de la persona a la cual se le debe contactar y notificar en caso de existir alguna urgencia.	
21	Al teléfono	Anotar el teléfono de contacto de la persona a la cual se le debe contactar y notificar en caso de existir alguna urgencia.	
22	Nombre completo del padre	Anotar el nombre completo del padre de la interesada o interesado.	
23	Domicilio (Calle, Número, Colonia y C.P.) □	Anotar el domicilio completo que incluya calle, número, colonia y código postal del padre de la interesada o interesado.	
24	Teléfono celular	Anotar el teléfono del padre de la interesada o interesado	
25	Nombre completo de la madre	Anotar el nombre completo de la madre de la interesada o interesado.	


INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL REGISTRO R-SAC-02-01 "SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN"

Campo	Concepto	Llenado del campo	Responsable
26	Domicilio (Calle, Número, Colonia y C.P.) □	Anotar el domicilio completo que incluya calle, número, colonia y código postal de la madre de la interesada o interesado.	Interesada o interesado en iniciar el trámite de inscripción
27	Teléfono celular	Anotar el teléfono de la madre de la interesada o interesado.	
28	Nombre completo	Anotar el nombre completo de la institución donde curso su educación media superior la interesada o interesado.	
29	Periodo de estudio de educación media superior	Anotar el año en que inició y terminó la educación media superior la interesada o interesado.	
30	Dirección (Calle, Número y Colonia)	Anotar la dirección que contenga, calle, número y colonia de la institución donde curso la educación media superior la interesada o interesado.	
31	Promedio	Anotar el promedio general obtenido en la educación media superior de la interesada o interesado.	
32	Área cursada, si estuvo en bachillerato tecnológico	Anotar el área cursada, si la interesada o interesado estudió en un bachillerato tecnológico.	Departamento de Servicios Escolares
33	Requisitos entregados	El Departamento de Servicios Escolares, indicará con una "X" si el documento se entregó en original y/o copia o anotará "N/A" si el requisito no aplica.	
34	Observaciones	En caso de existir observaciones de los requisitos, deberán anotarse en este espacio.	Interesada o interesado en iniciar el trámite de inscripción
35	FIRMA	Firma de conformidad de la interesada o interesado.	
36	Otorgo mi consentimiento para	Marcar con una "X" el recuadro para otorgar su consentimiento para la difusión de sus datos personales.	
37	FIRMA	Firma de conformidad de la interesada o interesado.	
38	Otorgo mi consentimiento para	Marcar con una "X" el recuadro para otorgar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.	Departamento de Servicios Escolares
39	FIRMA	Firma de conformidad de la interesada o interesado.	
40	FOTOGRAFÍA	El Departamento de Servicios Escolares, deberá pegar una fotografía de la interesada o interesado.	Departamento de Servicios Escolares