CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS®

Universidad por la Excelencia

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

MATRÍCULA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

SEXO FEMENINO ☐ MASCULINO ☐ ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO NACIONALIDAD

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) R.F.C.

LUGAR DE NACIMIENTO

MUNICIPIO ESTADO PAÍS

DIRECCIÓN LOCAL

CALLE NÚMERO

COLONIA CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

TELÉFONO(S)

CORREO ELECTRÓNICO

OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE (sólo si trabaja actualmente)

NOMBRE DE LA EMPRESA

DIRECCIÓN

MUNICIPIO

PUESTO ANTIGÜEDAD

TELÉFONO HORARIO

BECADO POR LA EMPRESA SI ☐ NO ☐ INGRESO MENSUAL

DATOS DE ADMISIÓN

CARRERA (sólo si es facultad)	TURNO	GRADO	GRUPO	PERÍODO
	MAT VES NOC			

DATOS DE CONTROL

KARDEX CHECADO	FECHA	CUOTA INTERNA

NOTA IMPORTANTE:
SI ALGUNO DE SUS DATOS QUE INCLUYÓ EN LA SOLICITUD DE PRIMER INGRESO CAMBIÓ. FAVOR DE COMUNICARLO AL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES.

TODOS LOS DATOS QUE USTED PROPORCIONE SON CONFIDENCIALES PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN.

Vo. Bo. DIRECCIÓN

CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

1.- El presente documento es una solicitud de admisión y solamente quedaré inscrito y matriculado al realizar:

a).- Pago por concepto de inscripción y prima del seguro contra accidentes escolares.
b).- Registro ante la Escuela y/o Facultad que he escogido para cursar mis estudios.

II.- Autorizo a la Dirección de Escolaridad y Archivo del CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS para que realice una minuciosa revisión de mis antecedentes académicos así como de los documentos que acrediten mi Nacionalidad (Acta de Nacimiento, Pasaporte, Certificado de Naturalización, etc.) y que de resultar alguna anomalía en cualquiera de ellos, no les atribuiré ninguna responsabilidad si se viera en la imposibilidad de reconocerme los estudios cursados dentro o fuera de esta Institución y tuviera que retirarme de las Aulas como consecuencia de lo anterior.

III.- Reconozco que la Institución Educativa CEU tiene la capacidad de reservarse el derecho de Admisión y la necesidad de actualizar sus cuotas por razones de orden económico.

IV.- Manifiesto de manera expresa mi aceptación a las disposiciones reglamentarias del CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS que norman su vida Institucional y que establecen la disciplina estudiantil.

V.- Estoy en conocimiento de que tanto mis compromisos académicos como económicos seguirán vigentes hasta:

a).- Que culmine el período escolar para el cual solicité admisión.
b).- Que solicite en el Departamento de Escolaridad y Archivo mi baja por escrito y debidamente fechada, acompañando un certificado de NO ADEUDO expedido por el Departamento de Ingresos de esta Institución. Reconozco que en cualquier caso de baja no tengo derecho a devolución de fondos.

VI. Entiendo que, para todo trámite administrativo, deberé de presentar mi tarjeta de pagos debidamente actualizada.

VII.- Estoy consciente, además, que ni el CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS ni sus funcionarios, al concluír mis estudios profesionales adquieren obligación alguna de gestionarme plaza o colocación.

VIII.- En caso de que no haya adquirido la mayoría de edad, manifiesto que mi Padre, Madre, Tutor o representante legítimo a cuyo cargo estarían las obligaciones económicas, (excepto en caso de beca) es _____ _____ cuyo domicilio se localiza en _____ _____ Estos datos también se establecen en la hipótesis de que el CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS tenga la necesidad de comunicarse con los familiares del estudiante en caso de accidente o alguna eventualidad que éstos deben conocer.

IX.- Todo cambio de domicilio deberé de notificarlo inmediatamente al CEU.

X.- Estoy enterado de que el CEU desea ofrecer las garantías necesarias para proteger la integridad física de los alumnos durante su permanencia en cualquiera de sus unidades e instalaciones, motivo por el cual obtendré un seguro contra accidentes escolares el cual se cobrará tetramestral.

XI.- Entiendo que la solicitud de admisión no es vitalicia y que deberé renovar mi intención de continuar mis estudios al inicio de cada período escolar, formulando una solicitud de Readmisión y cubriendo los requisitos a que se refiere el punto primero de este documento, lo que me otorgará la calidad de estudiante del CEU, siempre y cuando, continúe cumpliendo con mis obligaciones académicas y económicas.

Monterrey, N.L., a _____ de _____ del _____

_____

FIRMA