

Datos Personales

Nombre Legal: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
día mes año

Número de CURP: _____ Estado Civil: _____ Sexo: _____

Dirección: _____
calle numero

colonia

ciudad estado país código postalNúmeros de Teléfono: (_____) _____
 (_____) _____
 (_____) _____
 casa trabajo celular otro _____
 casa trabajo celular otro _____
 casa trabajo celular otro _____

Correo Electrónico: _____

Información Familiar

Nombre de Padre: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ Trabaja Actualmente: _____

Nombre de Empresa: _____

Teléfono de Oficina: (_____) _____ Teléfono Celular: (_____) _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de Madre: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ Trabaja Actualmente: _____

Nombre de Empresa: _____

Teléfono de Oficina: (_____) _____ Teléfono Celular: (_____) _____

Correo Electrónico: _____

Situación Actual de Los Padres: Casados Separados Divorciados Otro _____

Ingresos Mensuales Acumulados: _____ Total de Miembros en la Familia: _____

¿Tiene Adeudos? _____ ¿A cuánto ascienden sus adeudos? _____ ¿Tiene Casa Propia o Renta? _____

Información Académica

Carrera a Ingresar: _____ Fecha de Ingreso: _____ Grado: _____

Idiomas que domina: _____
primero *segundo* *tercero*

Secundaria: _____
nombre completo *dirección*

Preparatoria: _____
nombre completo *dirección*

¿Le han negado la entrada a alguna Universidad? Explicar: _____

¿Ha sido suspendido o expulsado? Explicar: _____

Experiencia Cristiana

¿Es usted Salvo? _____ Fecha en que recibió a Cristo: _____ ¿Se Bautizó? _____ Fecha de Bautizo: _____

¿Cuál es su creencia en cuanto al hablar en lenguas? _____

Iglesia a la que ASISTE: _____
nombre *dirección*

Nombre de Pastor: _____ Denominación: _____

Iglesia de la que es MIEMBRO: _____
nombre *dirección*

Nombre de Pastor: _____ Denominación: _____

Si no es miembro de la iglesia donde asiste, ¿cuál es el motivo?: _____

¿Asisten sus padres a la misma iglesia que asiste? _____ ¿Son Miembros? _____

¿Están sus padres involucrados en algún ministerio en la iglesia? _____ ¿Cuál Ministerio? _____

Iglesia a la que asiste sus padres: _____
nombre *dirección*

Nombre de Pastor: _____ Denominación: _____

Información Médica

¿Padece usted alguna enfermedad? Anotar el Nombre: _____

¿Está bajo un tratamiento médico? Explicar detalladamente el tratamiento médico: _____

¿Padece algún tipo de alergia? ¿Qué tipo de Alergia? _____ ¿Toma medicamento?

Última Consulta Médica: _____

¿Cuenta con Seguro Social? Clínica a la que pertenece: _____

¿Cuenta con Seguro de Gastos Médicos? Nombre de Compañía: _____

No. afiliación: _____ No. de póliza: _____

¿Necesita asistir al médico regularmente? ¿Con que frecuencia? _____

Sección para Foráneos

El personal docente del Instituto Universitario México-Americano está en la mejor disposición de ayudar a cualquier estudiante que requiera consejería de cualquier tipo. Nos gozamos en poder servirle.

Considerando una de las necesidades de estudiantes foráneos en ver realizadas sus metas de estudio, hemos optado por establecer dormitorios cómodos y funcionales para la universidad. Ocupar un lugar en el dormitorio es un privilegio. En consecuencia, esperamos que cada estudiante sea serio y respetuoso.

Entiendo que las reglas son parte de la formación de mi carácter cristiano, estoy en completa disposición de obedecer cada uno de los requerimientos que tiene la universidad; y de no hacerlo estaré sujeto a la disciplina que la dirección disponga.

Firma del alumno

fecha

Información Personal

¿Porque quiere estudiar en el Instituto Universitario México-Americano?

Referencias Personales (favor de anotar 2 familiares)

1. _____
nombre *teléfono* *dirección*

2. _____
nombre *teléfono* *dirección*

¿En caso de emergencia a quien llamar?

Nombre pertenazgo

(_____) casa trabajo celular otra _____

(_____) casa trabajo celular otra _____

“Certifico que la información proporcionada es fidedigna y que nada ha sido ocultado. Entiendo que el hecho de ocultar o falsificar información puede descalificar mi admisión, y estoy dispuesto a mantener las reglas de la universidad tal y como están expresadas en el reglamento de la institución hasta el término de mis estudios. Concediendo también permiso para compartir mi record académico con mis padres”.

Firma del alumno

fecha

“Como padres reconocemos que la universidad pondrá normas para la seguridad, crecimiento espiritual y feliz convivencia de nuestro hijo(a) y prometemos apoyar a la administración de la escuela y responsable del área estudiantil en el cumplimiento de las normas establecidas”.

Firma del padre o tutor

fecha

“Enterado de las cuotas que se tendrán que cubrir cada tetramestre, me comprometo a realizar los pagos, en las fechas establecidas y hasta el término de la carrera de mi hijo(a).”

Firma del padre

fecha

Sección para alumnos ingresando Licenciatura en Música

¿Tiene algún conocimiento de música? _____ ¿Ha estudiado antes? _____

¿En qué lugar ha estudiado antes? _____ Porcentaje de Conocimiento: _____

¿Por qué desea estudiar la carrera de Licenciatura en Música? _____

Instrumento Principal: _____ ¿Tiene conocimiento de este instrumento? _____

¿Tiene este instrumento? _____

Segundo Instrumento: _____ ¿Tiene conocimiento de este instrumento? _____

¿Tiene este instrumento? _____