



UNIVERSIDAD ANÁHUAC | MÉXICO SUR

Fotografía

SOLICITUD DE ADMISIÓN - EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD ANÁHUAC MÉXICO SUR

Candidato aceptado Sí No Fecha inicio del programa: _____

Comentarios:

Nombre y Firma del Coordinador del programa: _____

Día

Mes

Año

DATOS PERSONALES

Nombre del programa que desea cursar:

Fecha de inicio del programa de extensión:

Anotar nombre(s) y apellidos como aparecen en el acta de nacimiento:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Lugar de nacimiento

Ciudad

Estado

País

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Estado Civil

Soltero(a)

Casado(a)

Divorciado(a)

Otro, especificar: _____

Religión

Católica

Otra, especificar: _____

Sexo

Masculino

Femenino

Domicilio (incluya no. exterior y no. interior):

Calle y Número

Colonia

C.P. _____
 Ciudad o Delegación _____
 Estado _____
 País _____
 Teléfono _____ Fax _____ Correo Electrónico _____

Referencias (personas a quienes se les puede llamar en caso de no poder localizarlo o de emergencia):

Nombre	Teléfono(s)	Relación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ESTUDIOS SUPERIORES

¿Ha realizado estudios superiores? Sí No

Institución	Nombre del programa cursado	Fechas de inicio y termino (aa/aa)	Promedio global (opcional)	Titulo/Grado Obtenido	
Licenciatura				Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Especialidad				Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Maestría				Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Doctorado				Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Diplomado				Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Otros				Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

EXPERIENCIA LABORAL

¿Trabaja actualmente? Sí No

Trabajo actual:

Nombre de la empresa _____ Desde _____
 Teléfono _____ Mes/Año _____
 Puesto que ocupa _____ Reportando a (Puesto) _____
 Principales responsabilidades _____

VARIOS

En breves palabras exponga su interés por cursar dicho programa:

¿Cuáles son sus objetivos como fruto de cursar este programa?

Anexo 2

¿Por qué medios se enteró de la existencia de los programas de extensión de la Universidad Anáhuac del Sur?
(especificar nombre, según sea el caso)

- | | | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------|-------|----|--------------------------|----------------------------|-------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Periódico | _____ | 6 | <input type="checkbox"/> | Televisión | _____ |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Revista | _____ | 7 | <input type="checkbox"/> | Conferencias | _____ |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Folleto | _____ | 8 | <input type="checkbox"/> | Personal de la Universidad | _____ |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Amistades | _____ | 9 | <input type="checkbox"/> | Familiares | _____ |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Correo | _____ | 10 | <input type="checkbox"/> | Internet | _____ |
| | | | | 11 | <input type="checkbox"/> | Otros | _____ |

CONSIDERACIONES GENERALES

Importante

Hago constar que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

Que no abrevié ni omití ningún dato, a fin de que se tome en consideración mi solicitud.

Estoy de acuerdo en que la Universidad Anáhuac del Sur no me permita inscribir en el siguiente periodo escolar, o al que haya sido condicionado en su caso, ni me expida ningún certificado o constancia de estudios que llegue a cursar, a menos que haya entregado la documentación correspondiente.

Al firmar esta solicitud acepto los Principios y Misión de la Universidad Anáhuac del Sur, así como las características de su proceso educativo, sus normas y reglamentos.

Firma del solicitante

Fecha de la solicitud