



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA**  
**UNIVERSIDAD VIRTUAL**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

CARRERA QUE CURSA	MATRÍCULA	GRUPO ASIGNADO

--	--	--

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE COMPLETO (SIN ABREVIATURAS)

--

--

--

GRUPO SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

E-MAIL DE USO FRECUENTE

--

--

--

NÚM. DE AFILIACIÓN AL IMSS (EN CASO DE CONTAR)

NÚM. TELEFÓNICO PERSONAL

NÚM. TELEFÓNICO DEL PADRE O TUTOR

--

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD POR LA QUE REQUIERA ATENCIÓN O SERVICIOS ESPECIALES Y/O URGENTES, SI ( ) NO ( ), ESPECIFICAR

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS COMO MI (S) TUTOR (ES) PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN RECIBA (N) O TRAMITE (N) INFORMACIÓN, DOCUMENTOS Y/O LOS ASUNTOS DERIVADOS DE MI ESTANCIA EN LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Y/O \_\_\_\_\_ PARENTESCO  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ TEL (S) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ RESPECTIVAMENTE.

**AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE LICENCIATURA VIGENTE PUBLICADO EN: [https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO\\_LICENCIATURA\\_UTM.pdf](https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_LICENCIATURA_UTM.pdf) EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDORA LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.**

Heroica Ciudad de Huajuapán de León, Oax.; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE COMPLETO (SIN ABREVIATURAS)

--

GRUPO ASIGNADO

--

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

--

MATRÍCULA

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
 COORDINACIÓN DE  
 LA UNIVERSIDAD VIRTUAL

Checar información sobre Reglamentos en:  
[https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO\\_LICENCIATURA\\_UTM.pdf](https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_LICENCIATURA_UTM.pdf)