

Formato de Inscripción



Plan de estudios al que se inscribe _____

I. Datos personales.

Nombre: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: F ___ M ___
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Día Mes Año Ciudad Estado Municipio País

Domicilio Particular: _____ C.P. _____
Calle y Número Colonia Municipio

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

II. Referencias Familiares (En caso de ser menor de edad).

Nombre del Padre o Tutor: _____ Nombre de la Madre o Tutor: _____

Nombre del cónyuge (si fuera el caso): _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

III. Antecedentes académicos para Licenciatura.

Institución donde realizó la Preparatoria: _____
Ciudad Estado Municipio País Año de inicio _____ Año de término _____

IV. Antecedentes académicos para Posgrado.

Institución (es) donde ha cursado y obtenido el título correspondiente de Estudios Profesionales:
a) _____
Nombre de la Institución Educativa Plan de Estudios
Ciudad Estado Municipio País Año de inicio _____ Año de término _____

V. Trabajo y ocupación del solicitante (si fuera el caso).

Nombre de la Empresa/Institución: _____

Puesto/cargo desempeñado: _____

Dirección _____ C.P. _____
Calle y Número Colonia Municipio

Teléfono (s): _____

Nombre de otras Organizaciones a las que pertenece: _____

Idiomas y porcentaje de dominio: Inglés _____ % Francés _____ % Otros _____ %

Isidro Fabela, Estado de México, a _____ de _____ del 20 _____

Bajo protesta de decir verdad declaro que la información que proporciono es verídica y autorizo a la Universidad Albert Einstein para que pueda verificar todos los datos aquí asentados.

Firma del solicitante

La Universidad Albert Einstein hace constar los servicios y condiciones que se le otorgan

a: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Programa educativo al que se encuentra inscrito: _____

Matrícula: _____ No. de Referencia: _____

Descripción

- ▲ Duración 3 años y medio de la licenciatura.
- ▲ Escolarizada: lunes a viernes de 8:00 am a 3:00 pm. *En el 6º y 7º semestre cambiará tu horario, este puede ser mixto de lunes a sábado en horarios extendidos, con el fin de facilitarte que realices tu servicio social (sujeto a horarios asignados).*
- ▲ Inglés sin costo del primero al quinto semestre.
- ▲ Transporte escolar sin costo *(el alumno se adapta a las rutas y horarios del transporte escolar establecidos por la Universidad).*
- ▲ Existe homologación de grupos y materias compartidas de tronco común de acuerdo a los diferentes perfiles que existen dentro de la institución.
- ▲ Póliza de accidentes escolares Inbursa *(el pago es anual, en marzo).*
- ▲ El pago mensual representa el monto parcial por el servicio educativo del semestre *(septiembre-febrero y marzo-agosto).*
- ▲ Cada semestre hay reinscripciones y estas no tendrán ningún descuento.
- ▲ Los pagos se deberán realizar los primero 10 días de cada mes, de otra manera sufrirán un recargo del 10%.
- ▲ Importante: En función del incremento del Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC), el costo de la colegiatura podrá incrementarse cada semestre.
- ▲ Iniciado el proceso de Inscripción no habrá devolución de pagos, sí usted tramita su baja, la documentación será entregada sólo sí cubrió con las cuotas establecidas.

Pagos

Inscripción _____ Mensualidades _____ Seguro Anual _____ Credencial _____

Examen Diagnóstico de Inglés semestral _____ Otros: _____

(Para mantener tu porcentaje de _____ el promedio mínimo es de 8.5).

Firma del alumno

Dpto. de Mercadotecnia

Isidro Fabela, Estado de México a _____ de _____ del 20____

La Universidad Albert Einstein hace constar los servicios y condiciones que se le otorgan

a: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Programa educativo al que se encuentra inscrito: _____

Matrícula: _____ No. de Referencia: _____

Descripción

- ▲ Duración 3 años y medio de la licenciatura.
- ▲ Escolarizada: lunes a viernes de 8:00 am a 3:00 pm. En el 6° y 7° semestre cambiará tu horario, este puede ser mixto de lunes a sábado en horarios extendidos, con el fin de facilitarte que realices tu servicio social (sujeto a horarios asignados).
- ▲ Inglés sin costo (adquisición de libros de apoyo cada dos semestres. Del sexto al séptimo semestre cursaras un inglés intensivo que te preparará para presentar una certificación (el trámite y costo de la certificación tiene un costo adicional).
- ▲ Transporte escolar sin costo (el alumno se adapta a las rutas y horarios del transporte escolar establecidos por la Universidad).
- ▲ Existe homologación de grupos y materias compartidas de tronco común de acuerdo a los diferentes perfiles que existen dentro de la institución.
- ▲ Póliza de accidentes escolares Inbursa (el pago es anual, en marzo).
- ▲ El pago mensual representa el monto parcial por el servicio educativo del semestre (septiembre-febrero y marzo-agosto).
- ▲ Cada semestre hay reinscripciones y estas no tendrán ningún descuento.
- ▲ Los pagos se deberán realizar los primero 10 días de cada mes, de otra manera sufrirán un recargo del 10%.
- ▲ Importante: En función del incremento del Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC), el costo de la colegiatura podrá incrementarse cada semestre.
- ▲ Iniciado el proceso de Inscripción no habrá devolución de pagos, sí usted tramita su baja, la documentación será entregada sólo sí cubrió con las cuotas establecidas.

Pagos

Inscripción _____ Mensualidades _____ Seguro Anual _____ Credencial _____

Examen Diagnóstico de Inglés semestral _____ Otros: _____

(Para mantener tu porcentaje de _____ el promedio mínimo es de 8.5).

Firma del alumno

Dpto. de Mercadotecnia

Isidro Fabela, Estado de México a _____ de _____ del 20____



La Universidad Albert Einstein hace constar los servicios y condiciones que se le otorgan

a: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Programa educativo al que se encuentra inscrito: _____

Matrícula: _____ No. de Referencia: _____

Descripción

- ▲ Duración 3 años y medio de la licenciatura.
- ▲ Mixta: sabatino con un horario de 8:30 a 18 hrs.
- ▲ Transporte escolar sin costo (*el alumno se adapta a las rutas y horarios del transporte escolar establecidos por la Universidad*).
- ▲ Existe homologación de grupos y materias compartidas de tronco común de acuerdo a los diferentes perfiles que existen dentro de la institución.
- ▲ Póliza de accidentes escolares Inbursa (*el pago es anual, en marzo*).
- ▲ El pago mensual representa el monto parcial por el servicio educativo del semestre (*septiembre-febrero y marzo-agosto*).
- ▲ Cada semestre hay reinscripciones y estas no tendrán ningún descuento.
- ▲ Los pagos se deberán realizar los primero 10 días de cada mes, de otra manera sufrirán un recargo del 10%.
- ▲ Importante: En función del incremento del Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC), el costo de la colegiatura podrá incrementarse cada semestre.
- ▲ Iniciado el proceso de Inscripción no habrá devolución de pagos, sí usted tramita su baja, la documentación será entregada sólo si cubrió con las cuotas establecidas.

Pagos

Inscripción _____ Mensualidades _____ Seguro Anual _____ Credencial _____

Prueba Psicométrica _____ Otros: _____

(Para mantener tu porcentaje de _____ el promedio mínimo es de 8.5).

Firma del alumno

Dpto. de Mercadotecnia

Nombre: _____ Correo electrónico: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Licenciatura / Posgrado: _____ Matricula: _____

1. ¿Cuál es tu tipo de sangre? _____

2. ¿Tienes algún seguro médico? _____ ¿Cuál? _____ N° de seguro _____

3. En caso de emergencia comunicarse con: _____
Parentesco: _____ Tel.: _____ Cel.: _____
Nombre (s) Apellido

4. ¿Esta tomando algún medicamento controlado actualmente? _____ ¿Cuál? _____

5. ¿Ha estado hospitalizado en los últimos dos años? _____ ¿Por qué? _____

6. ¿Ha padecido Hemorragia, que haya tenido que ser tratada? _____

7. ¿Tienes algún tipo de alergia?
Medicamentos _____ Polen _____ Picadura de insecto _____ Comida _____

8. Si tiene o ha tenido alguna de los siguientes padecimientos favor de marcarlo:
Cardiopatía Fiebre reumática Tuberculosis Anemia Epilepsia Padecimiento psicológico o emocional
Hepatitis A B ó C Padecimiento Oncológico Diabetes Apoplejía Pérdida de peso Híper o hipotensión Arterial
Depresión

9. ¿Ha padecido alguna otra enfermedad? _____ ¿Cuál? _____

La información presentada será tratada con confidencialidad de acuerdo a la:

(I) LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

II. Bloqueo: La identificación y conservación de datos personales una vez cumplida la finalidad para la cual fueron recabados, con el único propósito de determinar posibles responsabilidades en relación con su tratamiento, hasta el plazo de prescripción legal o contractual de éstas. Durante dicho periodo, los datos personales no podrán ser objeto de tratamiento y transcurrido éste, se procederá a su cancelación en la base de datos que corresponde.

IV. Consentimiento: Manifestación de la voluntad del titular de los datos mediante la cual se efectúa el tratamiento de los mismos.

V. Datos personales: Cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable.

VI. Datos personales sensibles: Aquellos datos personales que afecten a la esfera más íntima de su titular, o cuya utilización indebida pueda dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave para éste. En particular, se consideran sensibles aquellos que puedan revelar aspectos como origen racial o étnico, estado de salud presente y futuro, información genética, creencias religiosas, filosóficas y morales, afiliación sindical, opiniones políticas, preferencia sexual.

Nombre y firma del alumno