



**UNIVERSIDAD DEL MAR**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**  
**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN A LICENCIATURA**

CAMPUS	
LICENCIATURA	
SEMESTRE	
FECHA	

**NOMBRE DEL ALUMNO**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

ALUMNO REGULAR		ALUMNO IRREGULAR	
----------------	--	------------------	--

SEM.	ASIGNATURA ADEUDADA	STATUS	ASIGNATURA SERIADA

Como alumno irregular me comprometo a aprobar las asignaturas adeudadas de acuerdo a mi situación en el período de exámenes extraordinarios y/o en examen especial en el (Semestre A Febrero-Marzo / Semestre B Julio-Octubre) quedando a deber como máximo (una asignatura Semestre A /dos asignaturas Semestre B), en caso contrario acepto darme de baja hasta haber regularizado mi situación académica. Si una de las asignaturas no acreditadas es prerrequisito, acepto ser dado de baja de la asignatura seriada (RAL).

**DATOS PERSONALES**

LUGAR DE NACIMIENTO									
LOCALIDAD	MUNICIPIO			REGIÓN	ENTIDAD				
CURP	DD	MM	AA	F. DE NACIMIENTO			EDAD	TIPO DE SANGRE	
ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO	SI	NO	A CUÁL						
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA	SI	NO	CUÁL						
ZURDO	SI	NO	CORREO ELECTRÓNICO						
¿CUENTAS CON ALGÚN TIPO DE BECA PARA REALIZAR TUS ESTUDIOS?	SI	NO	INSTITUCIÓN QUE TE APOYA						
% DE BECA COLEGIATURA DEL SEMESTRE ANTERIOR				BECA ALIMENTARIA SEMESTRE ANTERIOR			TITULAR	SUPLENTE	NO
MATRÍCULA			¿HABLAS ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?			

**DOMICILIO ACTUAL**

CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA	
LOCALIDAD	MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PERSONAL (ALUMNO)

- Hago constar que los documentos escolares presentados son auténticos y que pueden ser verificados en cualquier tiempo por los funcionarios que la Universidad del Mar designe, en el entendido de que cualquier alteración o falsificación que se comprobara será causa de mi baja automática y expulsión de la institución, siendo mi responsabilidad como alumno las infracciones personales, administrativas, civiles o que correspondan derivadas del uso indebido de dichos documentos.
- Asimismo en este acto y a través del presente hago constar que he recibido el link del Reglamento de Licenciatura de la Universidad del Mar, el cual desde este momento me comprometo a respetar en todas y cada una de sus partes, sometiéndome en caso de incumplimiento, a las sanciones que este documento contempla.
- De tener pendiente la entrega de algún documento requisito de ingreso lo entregaré en un plazo máximo de tres meses a partir de mi inscripción, de lo contrario y con base en el Reglamento de Licenciatura en el artículo 6, sé y acepto que será dado de baja definitiva del PEP al que fui admitido.

---

FIRMA DEL ALUMNO

**DATOS DEL TUTOR**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	PARENTESCO
CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA
LOCALIDAD	MUNICIPIO	REGIÓN	
ENTIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR	ZONA URBANA O RURAL
CENTRO DE TRABAJO		TELÉFONO DEL TRABAJO	CORREO ELECT'RONICO

**EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:**

NOMBRE.	
DIRECCIÓN.	
TELÉFONO.	

Por este conducto asumo toda responsabilidad de los daños y perjuicios que pudiera ocasionar al interior de la Universidad del Mar, como al exterior de la misma en perjuicio de terceras personas, por lo que desde este acto eximo de toda responsabilidad a la Universidad del Mar y/o sus representantes legales de cualquier acción civil o penal derivada de estos hechos, así como de toda lesión que de carácter accidental o intencional sufra fuera de las instalaciones de la Institución Educativa o dentro de las actividades que no sean parte del programa o plan de estudios, comprometiéndome a ratificar la presente responsiva ante la autoridad o autoridades que así me lo soliciten.

---

**FIRMA DEL ALUMNO**

El alumno que deje de asistir a la Universidad, sin formalizar su baja en el Departamento de Servicios Escolares, deberá cubrir el adeudo generado por el concepto de colegiatura vigente, hasta el momento de realizar el trámite o cuando concluya el semestre; lo que ocurra primero.

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR****AVAL DE NO ADEUDO**

Si el alumno no tiene adeudo en el área que se encuentra bajo su responsabilidad favor de escribir su nombre, firmar y sellar en el espacio correspondiente.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS			
BIBLIOTECA			

**AVISO DE PRIVACIDAD**

"En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y a la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca, la Universidad del Mar en su calidad de sujeto obligado informa que es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. Los datos personales que proporcione se utilizarán únicamente para los fines requeridos (control administrativo, becas, certificación, titulación y todo lo referente a su calidad de estudiante). De manera adicional la información proporcionada podrá ser utilizada con fines estadísticos, la

cual no estará asociada con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Se realizará transferencia de datos entre responsables, en el ejercicio de las facultades propias, compatibles y análogas con la finalidad de darle trámite a los actos administrativos y legales que de ésta se deriven. El titular de los datos personales queda sabedor que la Universidad del Mar no estará obligada a recabar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales cuando exista una orden judicial, resolución o mandato fundado y motivado de autoridad competente, en procedimientos seguidos en forma de juicio (Artículo 22 fracción III de La Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados). Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: [www.umar.mx](http://www.umar.mx) en la sección de avisos de privacidad."