



UNIVERSIDAD ANÁHUAC

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES

Fecha

No. de expediente

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre:

SOLICITUD DE ADMISIÓN nivel licenciatura



MÉXICO NORTE MÉXICO SUR MÉRIDA XALAPA CANCÚN OAXACA PUEBLA QUERÉTARO TAMPICO

I. INFORMACIÓN GENERAL

F YWYFXU'ei Y dUFU'ei Y'hi 'gc']Vfi X'gYU'Vzbg]XYFUXU'XYVYg'gY[i]F''cgj[i]Ybh'g'dUgcg

1) Presentar la documentación completa para poder inscribirte al examen de admisión. Llena correctamente toda la solicitud de admisión y entrégala en el Departamento de Admisiones con los siguientes documentos:

- : chcVzd]U'XY' Vfh]ÚVWxc' Vza d'Yrc'XY' dFYdUFU'ncf]U'cZ' Yb'VWgc'XY'YgJUF'Yb'Y' • hja c'Uk c'XY' dFYdUFU'ncf]U'z' bU' constancia de estudios con promedio.
- Fotocopia del acta de nacimiento.
- 4 fotografías tamaño infantil.

Nota: En caso de ser extranjero o haber realizado estudios Yb'Y' Yi' fFUb'Yfcz'XYVfzg'dfYgYbHUF''U'Xc'Wa' YbHUM]CB' Ubh'g' a' YbV]cbULz'XYV]XUa' Ybh'f'Yj'U']XUXU'Yb'A' f]]Vz' dcf' 'U'G9D''

2) 9b' Y' 8YdUFHua' Ybhc' XY' 5Xa']g]cbYg' h' d'fcdcfV]cbUfz' b' 'Ug' ZYVUg' dUFU' 'cg' Yi' za' YbYg' XY' U'Xa']g]CB' m'cf]YbHUM]CB' j'cVW]cbU'z' Ug]f' Vza' c' 'U' VfyXYbV]U' 'XY']XYbh]ÚVW]CB' dUFU']b[fYgJUF'U' 'cg' Yi' za' YbYg'

3) DU[UF'Yb''U' 7U'U'c'Yb'Y' VUbVz' Y' Vdgc' XY' 'cg' Yi' za' YbYg' (D55' 7c''Y[Y'6cUFz' 7' Ug]ÚVW]CB' m'cf]YbHUM]CB' j'cVW]cbU').

4) DUFU'dfYgYbHUF''cg' Yi' za' YbYg'XYVYg'Ug]gh'f'Y' X]U'm'U'\cfU' Ú'UXcg' a' cgJfU'bc''U' VfyXYbV]U' 'XY']XYbh]ÚVW]CB' ei' Y' gY' hY' entregó en el Departamento de Admisiones (único mecanismo XY']XYbh]ÚVW]CB'.

5) 9' X]U'XY' h' Yi' Ua' Yb' hY']bZcfa' Ufzb''U' ZYVU'XY' Ybh'fY[U'XY' resultados.

6) En caso de ser admitido(a) acude a pagar la inscripción a 'U' 7U'U'c' VUbVz' Ubh'g'XY' 'U' ZYVU' 'ta']hY'ei' Y']bX]ei' Y' h' 'VfHU' de admisión.

7) La decisión del Comité de Admisiones es inapelable. G]Ec' gY' Ybh'fY[U' i' bU' fYgc' i' V]CB' ÚbU' XY' U'Xa']g]CB'z' a' Ug' bc' fYg' 'HUXcg'dUFV]U'Yg'XY' 'cg' Yi' za' YbYg'c' di' bHUYg'Ygd'V]U'Vz'g'

II. INSTRUCCIONES PARA LLENAR SOLICITUD

1) @Y'W]XUXcgJa' Ybh' Ubh'g'XY' 'YbUfz'dUFU'UgY[i' fUFH'XY' d'fcdcfV]cbUf''U']bZcfa' U]CB' Vd'fYVWU'

2) Escribe con letra de molde.

3) 7fi nU' 'cg' W'UXf'cg' Vd'fYg'dcbX]Ybh'g'U' h' 'fYg'di' YgH'U'c' 'YbU' 'cg' YgdUM]cg' Yb' V' UbVz'gY[• b' gYU'Y' 'W]gc''

4) 9b' 'cg' YgdUM]cg' dUFU' UbchUF' h' g' hY' fZc'bcg'z' YgV]VY' 'U' WUj' Y' 'UXU' Yb' Y' z' fYU' Ybh'fY' dUF' f'bh'g]g' f' l'.

5) B'c'ca']HUG'XU'hcg'z'U' Úb'XY' ei' Y' gY' hca' Y' Yb' W'Ybh'U' h' 'gc']Vfi' X''

• ¿A cuál de las universidades de la Red Anáhuac deseas ingresar?

- I b]j' Yfg]XUX' 5bz\i UWA' f]]Vz' B'cfhY'
- I b]j' Yfg]XUX' 5bz\i UWA' f]]Vz' Gi' f'
- I b]j' Yfg]XUX' 5bz\i UWA' UntU'
- I b]j' Yfg]XUX' 5bz\i UWL' U'UdU'
- I b]j' Yfg]XUX' 5bz\i UW7' UbVWb'
- I b]j' Yfg]XUX' 5bz\i UWCUI' UWU'
- I b]j' Yfg]XUX' 5bz\i UWDi' YV'U'
- I b]j' Yfg]XUX' 5bz\i UWEi' Yf'fHf'c'
- =bg]h' tc'XY' 9g]i' X]cg'Gi' dYf]cfYg'XY' HUa' U' i']dUg'

• ¿Has solicitado anteriormente admisión en alguna de las universidades de la Red Anáhuac?

B'c' G] W'z' 3

Licenciatura que deseas estudiar: _____

Período en el que deseas ingresar a la licenciatura: Agosto Enero _____ Año: _____

En caso de que deseas estudiar MEDICINA indica el período en que cursarías el propedéutico o equivalente: _____

III. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE



1. ANOTA TU(S) NOMBRE(S) Y APELLIDOS DE ACUERDO CON TU ACTA DE NACIMIENTO:

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Domicilio permanente: _____ / _____ / _____ / _____ / _____
Calle No. exterior No. interior Colonia Código Postal

Delegación o Municipio _____ / Estado _____ / País _____

Teléfono 1: (____) _____ Teléfono 2: (____) _____
Lada Lada

Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Lugar de nacimiento: _____ / _____ / _____
Ciudad Estado País

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: Mexicana ChfU:
Día Mes Año

Sexo: M F Estado Civil: Gc'h'fc' 7UgUXc' Chfc. Religión: 7UkE]W' >| X!U' ChfU'

2. SI TU DOMICILIO PERMANENTE SE ENCUENTRA FUERA DE ESTA CIUDAD, ANOTA EL DOMICILIO QUE TENDRÁS COMO ESTUDIANTE:

_____ / _____ / _____ / _____ / _____
Calle No. exterior No. interior Colonia Código Postal

Delegación o Municipio _____ / Estado _____ Teléfono: (____) _____
Lada

3. INSTITUCIÓN DONDE CURSASTE LA PREPARATORIA O BACHILLERATO:

Institución: _____ / _____
Bca VFY' 7]i XUXz 9gUXc mDUtg'

Promedio general (si no has terminado, indica el promedio a la fecha): _____ Área que cursas o cursaste en el último año de Bachillerato: _____

4. EN CASO DE EMERGENCIA, CON QUIÉN NOS DEBEMOS COMUNICAR:

Nombre: _____ / _____
(Parentesco)

Domicilio: _____

Teléfono: (____) _____ Teléfono Celular: _____
Lada

Alergias: _____ Grupo sanguíneo: _____

¿Cuentas con un seguro de gastos médicos mayores? Bc' G# 1/4' i zbXc' j YbW3

¿Cuál es la suma asegurada? _____

9gdW]UW]ei]/b`YgHi`ti hcf. DUXFY' A UXFY' Chfc.

3. DATOS DEL TUTOR (Sólo en caso de que sea una persona distinta a los padres)

Nombre: _____ / _____ / _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

¿Vive? Bc G+ ¿Es egresado de la Universidad Anáhuac? Bc G+ YWz`3

Nacionalidad: _____ Título fGf"z8f"z=b["zYhWŁ :

Domicilio permanente (sólo si es diferente al tuyo): _____ / _____ / _____ / _____
Calle No. exterior No. interior Colonia
 _____ / _____ / _____
Código Postal Delegación o Municipio Estado País

Teléfono: (_____) _____ Correo electrónico: _____
Lada

Escolaridad del tutor: <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> ChfcgWfgcgc`X]d`ca UXcg	Giro de la empresa en la que trabaja: <input type="checkbox"/> =bg]h V]Cb`VUbWf]U`c`ÚbUbV]fU <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Gobierno <input type="checkbox"/> Institución de servicios <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Chfc. _____	Nombre de la institución o empresa en la que trabaja: _____ Puesto u ocupación: <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> GcV]c <input type="checkbox"/> Empleado
---	---	--

Domicilio de la empresa: _____ / _____ / _____ / _____
Calle No. Exterior No. Interior Colonia
 _____ / _____ / _____
Código Postal Delegación o Municipio Estado País

Teléfono 1: (_____) _____ Teléfono 2: (_____) _____
Lada Lada

Hago constar que todos los datos contenidos en esta solicitud están completos y son verdaderos, que no omití información ni accidental ni deliberadamente y que los documentos presentados son auténticos.

Si soy admitido(a) acepto cumplir con las obligaciones académicas y administrativas contenidas en el reglamento correspondiente y las disposiciones generales.

B CH5. `9b`W]gc`XY`gYf`YI`fFub`Yfc`V]bg]XYfUf`c`g][i`]YbhY.`9`gc`]V]fUbhY`YI`fFub`Yfc`XYWY`UW]YX]HUF`g`Y`g]UbV]U` legal en México y cumplir con las disposiciones de la autoridad competente. Lo anterior se realiza presentando Yb`Y`z`fYU`XY`5Xa`]b]gfUW]Cb`9g]W`UF`4`brc`V]b`g`g`XYa`zg`XcW]a`Yb]rcg`z`i`bU`V]d]U`W]f]h]ÚV]XU`U`bhY`bchUf]c`d`V`]V]X`XY`XcW]a`Yb]rc`a`][fU]rcf]c`ei`Y`c`U`hcf]nU`dUFU`Ygh`X]Uf`Yb`Y`dU]g`mYgz`cV][`UXc`U`dFYgYb]Uf`V]d]Ug`W]f]h]ÚV]XUg`U`bhY`bchUf]c`d`V`]V]X`XY`cg`fYZfYbXcg`ei`Y`U`a`]ga`c`gY`Y`U`U`Ub`Xi`fUbhY`Y`fFubgW]fgc`XY`U` licenciatura y hasta su titulación. El incumplimiento de esta disposición invalida los estudios efectuados por el alumno sin responsabilidad para la Universidad.

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar: _____

Firma del solicitante

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Has tenido algún contacto anterior con alguna universidad de la Red Anáhuac? No Sí ¿Con cuál? _____

9b'Wgç:UÚfa Uhj cž'W'fUj fg'XY'ei f'a YX]c3

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Actividades artísticas y/o culturales | <input type="checkbox"/> J]g]hU'U'a]'Vt'Y[]c |
| <input type="checkbox"/> Conferencias | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> GYa UbU'UMWXfa]W'c'Vt'b[fYgç | <input type="checkbox"/> Encuentro deportivo preuniversitario |
| <input type="checkbox"/> 9j Ybhc'XY'cf]YbHUM]Cb'J cVM]cbU' | <input type="checkbox"/> Actividades deportivas |
| <input type="checkbox"/> Depto. de Atención Preuniversitaria | <input type="checkbox"/> C]fcg _____ |

¿Recuerdas haber visto o escuchado anuncios de alguna de las universidades de la Red Anáhuac en algún medio de comunicación? No Sí

9b'Wgç:UÚfa Uhj cž'XY'Wz'fYgç: i b]j Yfg]XUXfYgç:3 _____

Si recuerdas en que medios, por favor anótalos:

- DYf]Cb]Vt'W'z'3 _____
- F.Y]g]hU'W'z'3 _____
- HY'Y]g]Cb'W'ei f'dfc[fUa U3 _____
- 7]bY'W'z'3 _____
- b]YfbYh'W'ei f'dcf]U'3 _____
- F UX]c'W'z'3 Yg]UM]Cb'3 _____

Marca en orden de importancia cuáles fueron las razones que más te motivaron para solicitar tu admisión en esta universidad:

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------|------------------------|
| ___ Formación y valores | ___ Ubicación | ___ Relaciones |
| ___ Prestigio | SSSG]ghYa U'YXi W]h] c | SSSHFUrç fY]W]Xc |
| SSSD'Ub'XY'VM]g]nç: ÚbUb]Ua]Ybhc | ___ Ambiente | SSSHFUX]W]Cb'ZJa]'JUf |
| ___ Instalaciones | ___ Nivel académico | SSSC]fcg _____ |

Si has presentado solicitud de admisión en otra(s) universidad(es), favor de anotar en cuál(es):

Universidad	Licenciatura
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Escribe tus razones personales para estudiar en esta universidad:

No. de expediente: _____

Nombre: _____ / _____ / _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Escuela de procedencia: _____

EN CASO DE SER ADMITIDO(A) ME COMPROMETO A ENTREGAR ANTES DEL _____ / _____ / _____
día mes año

LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Acta de nacimiento sin tachaduras o enmendaduras (original y dos copias).
- 7YfhjÚVWxc:XY gVWbXUf]U'fctf][]bU' m& Vtd]Ug:"
- 7YfhjÚVWxc:XY VUW] YfUhc: Vtda d'Yrc: m'Y[U]nUXcl' fctf][]bU' m& Vtd]Ug: cZ a]YbfUg: hr' c' YbfFY[Ubz' U' VtdbghUbV]U' cÚV]U' XY terminación de estudios.
- 71 F D' f& Vtd]Ug: GCEc: gY UWdUfz' U'7 Uj Yt' b]W'XYFY[]gfc: DcV U]cbU' Yl dYX]XU'dcf' U'GWYfUf]U'XY'; cV]Yfbc:XY'9ghUxc: XcbXY WfgUghY' VUW] YfUhc: "9" hfza]hY YgdYfgcbU'zdcf' c'ei Yh' YgWY'U'BC' c'fYU]nU'9b Wdgc: XY'ei Y'Y' VUW] YfUhc: gY \UhtU'fYU]nUXc: Yb Xcg'c'a zgdYdUfUrcf]Ug' YbfFY[Uf'cg WfhjÚVWxcgdUfV]U'YgZ Vtd'cg cÚV]cgXY'Yei]j U'YbV]U' DUFU'VUW] YfUrcg fYU]nUXcg Yb Y' Yl Hfub'Yfc. YbfFY[Uf' cÚV]c: XY'Yei]j U'YbV]U' cf][]bU' XY' U'G9D"
- 5'i a bcgYl Hfub'Yfcg: XcW'a Ybhcg'a][fUrcf]cg'ei Y'U' hcf]Wb' Ygh' X]Uf' Yb' Ygh' i b] Yfg]XUX"

f' G]h' WfhjÚVWxc:bc YgZ' Yl dYX]Xc'dcf' U'G9D'c'U1 B5A zYgbWgUf]c'ei Y'c'Y[U]WgUbhY' U'GWYfUf]U'XY'; cV]Yfbc:XY'9ghUxc: XcbXY WfgUghY' VUW] YfUhc: "9" hfza]hY YgdYfgcbU'zdcf' c'ei Yh' YgWY'U'BC' c'fYU]nU'9b Wdgc: XY'ei Y'Y' VUW] YfUhc: gY \UhtU'fYU]nUXc: Yb Xcg'c'a zgdYdUfUrcf]Ug' YbfFY[Uf'cg WfhjÚVWxcgdUfV]U'YgZ Vtd'cg cÚV]cgXY'Yei]j U'YbV]U' DUFU'VUW] YfUrcg fYU]nUXcg Yb Y' Yl Hfub'Yfc. YbfFY[Uf' cÚV]c: XY'Yei]j U'YbV]U' cf][]bU' XY' U'G9D"

MANIFIESTO ESTAR DE ACUERDO EN QUE DE NO CUMPLIR CON TODO LO ANTERIOR, LA UNIVERSIDAD ME DARÁ DE BAJA.

Fecha: _____ Firma del alumno _____

Favor de desprender y conservar el volante después de llenar la información solicitada.

No. de expediente: _____

Nombre: _____ / _____ / _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Escuela de procedencia: _____

EN CASO DE SER ADMITIDO(A) ME COMPROMETO A ENTREGAR ANTES DEL _____ / _____ / _____
día mes año

LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Acta de nacimiento sin tachaduras o enmendaduras (original y dos copias).
- 7YfhjÚVWxc:XY gVWbXUf]U'fctf][]bU' m& Vtd]Ug:"
- 7YfhjÚVWxc:XY VUW] YfUhc: Vtda d'Yrc: m'Y[U]nUXcl' fctf][]bU' m& Vtd]Ug: cZ a]YbfUg: hr' c' YbfFY[Ubz' U' VtdbghUbV]U' cÚV]U' XY terminación de estudios.
- 71 F D' f& Vtd]Ug: GCEc: gY UWdUfz' U'7 Uj Yt' b]W'XYFY[]gfc: DcV U]cbU' Yl dYX]XU'dcf' U'GWYfUf]U'XY'; cV]Yfbc:XY'9ghUxc: XcbXY WfgUghY' VUW] YfUhc: "9" hfza]hY YgdYfgcbU'zdcf' c'ei Yh' YgWY'U'BC' c'fYU]nU'9b Wdgc: XY'ei Y'Y' VUW] YfUhc: gY \UhtU'fYU]nUXc: Yb Xcg'c'a zgdYdUfUrcf]Ug' YbfFY[Uf'cg WfhjÚVWxcgdUfV]U'YgZ Vtd'cg cÚV]cgXY'Yei]j U'YbV]U' DUFU'VUW] YfUrcg fYU]nUXcg Yb Y' Yl Hfub'Yfc. YbfFY[Uf' cÚV]c: XY'Yei]j U'YbV]U' cf][]bU' XY' U'G9D"
- 5'i a bcgYl Hfub'Yfcg: XcW'a Ybhcg'a][fUrcf]cg'ei Y'U' hcf]Wb' Ygh' X]Uf' Yb' Ygh' i b] Yfg]XUX"

f' G]h' WfhjÚVWxc:bc YgZ' Yl dYX]Xc'dcf' U'G9D'c'U1 B5A zYgbWgUf]c'ei Y'c'Y[U]WgUbhY' U'GWYfUf]U'XY'; cV]Yfbc:XY'9ghUxc: XcbXY WfgUghY' VUW] YfUhc: "9" hfza]hY YgdYfgcbU'zdcf' c'ei Yh' YgWY'U'BC' c'fYU]nU'9b Wdgc: XY'ei Y'Y' VUW] YfUhc: gY \UhtU'fYU]nUXc: Yb Xcg'c'a zgdYdUfUrcf]Ug' YbfFY[Uf'cg WfhjÚVWxcgdUfV]U'YgZ Vtd'cg cÚV]cgXY'Yei]j U'YbV]U' DUFU'VUW] YfUrcg fYU]nUXcg Yb Y' Yl Hfub'Yfc. YbfFY[Uf' cÚV]c: XY'Yei]j U'YbV]U' cf][]bU' XY' U'G9D"

MANIFIESTO ESTAR DE ACUERDO EN QUE DE NO CUMPLIR CON TODO LO ANTERIOR, LA UNIVERSIDAD ME DARÁ DE BAJA.

Fecha: _____ Firma del alumno _____

