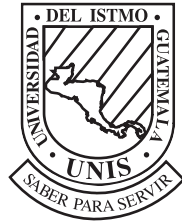




NO LLENAR
Uso exclusivo de facultades

AD	NAD	SR
ID.		
FECHA		
No. CARNÉ		
RECIBO No.		



**UNIVERSIDAD
DEL ISTMO**
SABER PARA SERVIR

SOLICITUD DE ADMISIÓN

CARRERAS

COMUNICACIÓN

- Comunicación Audiovisual
- Comunicación y Periodismo

CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES

- Administración de Instituciones Hoteleras
- Administración de Empresas con especialidad en:
 - Finanzas
 - Mercadeo
 - Negocios Internacionales
- Administración de Empresas con doble especialidad en:
 - Finanzas
 - Mercadeo
 - Negocios Internacionales
- Gastronomía

INGENIERÍA

- Ingeniería Comercial
- Ingeniería en Electrónica y Telecomunicaciones
- Ingeniería en Sistemas y Ciencias de la Computación
- Ingeniería Industrial

HUMANIDADES

- Educación
- Profesorado
- Área: _____
- Psicología Clínica
- Psicología Industrial
- Psicopedagogía Clínica

DERECHO

- Derecho, Abogado y Notario

ARQUITECTURA Y DISEÑO

- Arquitectura
- Arquitectura con especialidad en Interiores
- Diseño de Ambientes
- Diseño Gráfico
- Diseño Industrial con especialización en Vestuario

OTRA: _____

DATOS PERSONALES

1. Nombre completo: _____
2. Fecha y lugar de nacimiento: _____ 3. Edad: _____
4. Nacionalidad: _____
5. Estado Civil: soltero(a) casado(a)
6. CUI/DPI: _____ 7. Pasaporte No.: _____
8. Teléfono: _____ 9. Celular: _____
10. Correo electrónico: _____
11. Domicilio: _____
12. Vive con: Padre Madre Ambos
13. Si no vive con los padres indique:
 - Casa de parientes Casa de amigos Residencia universitaria Casa de huéspedes Otros
 - Dirección: _____
14. Persona con quien se puede hacer contacto si usted no está: _____ Tel. _____

EXPERIENCIA LABORAL

Si trabajó y/o actualmente trabaja, complete la siguiente información:

Empresa: _____

Dirección: _____

Puesto que desempeña: _____

DATOS COMPLEMENTARIOS

1. Aficiones personales (indique si tiene preferencia)

a. Deporte (indique si es federado en alguno de ellos): _____

b. Lecturas (indique si tiene hábito de lectura y los tres últimos libros que leyó): _____

d. Otros talentos, habilidades, conocimientos: _____

2. Asociación o agrupación a la que pertenezca: Social, cultural, deportiva, religiosa. Favor comentar: _____

SALUD

1. ¿Padece de alguna enfermedad? Si No

Especifique: _____

¿Necesita tomar algún medicamento? Si No

Especifique: _____

2. En caso de emergencia se le ha de notificar a: _____

Teléfono: _____

Hospital al que se le pueda llevar: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Médico de cabecera: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

3. Tipo de sangre: _____

OTRA INFORMACIÓN

1. ¿Cómo conoció la Universidad del Istmo?

Marque todas las opciones que corresponden

Visitó la Universidad con:	
Familiares <input type="checkbox"/> amigos <input type="checkbox"/>	
Asistió a una sesión informativa en mi colegio	
Asistió a una sesión informativa en mi país. Especificar:	
Visitó la Universidad con mi colegio	
Por publicidad en prensa	
A través de Internet	
Página de la Universidad del Istmo	
Otras páginas web	
Redes Sociales	
A través de un familiar o un amigo	
Otros (especifique)	

2. ¿Cómo valora la información que ha recibido de la Universidad del Istmo?

	MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL	MUY MAL
De las carreras y la Universidad					
Del proceso de admisión					
De las becas y asistencia económica					

COMPROMISO

Declaro que la información anterior es verdadera, completa y correcta, estoy de acuerdo en que cualquier alteración en esos datos será motivo suficiente para suspender mi derecho de matrícula. Asimismo, al matricularme en la Universidad del Istmo reconozco la obligación de conocer, aceptar y cumplir su Ideario, Reglamentos y Normativas vigentes. Manifiesto además mi consentimiento expreso para que mis datos personales puedan estar guardados en cualquier sistema operativo o nube contratado por la Universidad del Istmo y que las clases, asesoría académica o cualquier reunión de la Universidad en modalidad virtual en la que participe pueda grabarse.

Fecha y lugar en que termino de llenar la solicitud: _____

Firma del solicitante

* SI DESEA SOLICITAR CRÉDITO EDUCATIVO O BECA, HÁGALO SABER A LA PERSONA QUE LO ENTREVISTARÁ, PARA QUE LE INFORME DEL PROCEDIMIENTO.