

PEGAR  
FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

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
- Ingeniería Civil

#### 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. Cualquier alteración en los datos será motivo suficiente para suspender la inscripción. Asimismo, reconozco mi obligación de conocer los Fines, el IDEARIO, Normativas de admisión, Inscripción, Asignaciones, Equivalencias y Pagos relacionados a estudiantes, el Reglamento de evaluación y permanencia de estudiantes de la Universidad del Istmo, presentes y futuras, a los cuales accederé en la plataforma estudiantil Black Board.

Mediante el acto de inscripción a la Universidad del Istmo declaro mi aceptación y obligación de cumplirlos.

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.