



FORMATO ALTA DE ALUMNO

POR FAVOR ESCRIBA A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE EN LOS ESPACIOS EN BLANCO

1. Apellidos		Nombres(s)		Nacionalidad	
2. Código		3. Datos laborales		4. Carrera	
5. Teléfono			6. Correo electrónico		
Casa	Celular	Oficina			

8. Por medio del presente solicito alta de la(s) materia(s) a cursar en el Centro Universitario de los Lagos

NRC	Horario	Nombre
	De A	
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Por los siguientes motivos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hago constar que toda la información aquí escrita es verídica y me hago responsable de todos los cambios que se realicen con referencia a CIVE.

Me comprometo a pagar la orden de pago el mismo día del registro, además de revisar mi situación periódicamente en Control Escolar para verificar que fui debidamente dado de alta y que el pago del curso al que me inscribí en el Proyecto de Cursos Intensivos de Verano está cubierto.

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FECHA (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

