



UNIVERSIDAD LABORAL DE MÉXICO 4.0
"MIGUEL RAMOS ARIZPE" A.C.
Incorporada a la UAdeC · No. 14222

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
FORMATO DE ADMISIÓN MEDIA SUPERIOR

Pegue su
foto aquí
(tamaño infantil
en blanco y
negro)

Fecha:

día / mes / año

Becado por:

BACHILLERATO MODALIDAD VIRTUAL:

- Orientación a Ciencias Sociales
 Orientación a Humanidades
 Orientación a Ingenierías / Ciencias Exactas

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre (s)											
Sexo:		Edad:		Fecha de Nacimiento:			Lugar de Nacimiento:										
				día / mes / año			Municipio / Estado										
CURP:																	
Domicilio: (Calle, Número, Colonia, Código Postal)																	
Delegación/Municipio:									Entidad Federativa:								
Estado Civil:						Correo Electrónico:											
Teléfono celular con Whatsapp:						Es muy importante tener el Whatsapp en el Celular, es el medio de contacto con tu Facilitador.						Teléfono Casa:					

DATOS ACADÉMICOS:

Nombre de Secundaria de procedencia:

En caso de haber estado inscrito en algún otro bachillerato o institución educativa, especifíquelo:



UNIVERSIDAD LABORAL DE MÉXICO 4.0

“MIGUEL RAMOS ARIZPE” A.C.

Incorporada a la UAdeC · No. 14222

CUESTIONARIO MÉDICO:

Padecimiento de Enfermedades:

<input type="checkbox"/> Insuficiencia Renal	<input type="checkbox"/> Afecciones Cardiacas	<input type="checkbox"/> Hipertensión Arterial
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Epilepsia	<input type="checkbox"/> Afección Congénita

Otros: _____

¿Cuenta con alguna Discapacidad?		¿Cuál?
SI	NO	
¿Cuenta con Servicio Médico?		Clínica:
SI	NO	
		No. de Afiliación:

IDIOMAS:

Menciona el (los) idioma(s) que domina:

¿Habla alguna lengua Indígena?

SI	NO	¿Cuál?
----	----	--------

DATOS LABORALES:

¿Trabajas?	Nombre de la Empresa:	Puesto:
SI	NO	

EN CASO DE SER HIJO DE TRABAJADOR

Nombre:	Parentesco:
_____	_____

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

Nombre:	Parentesco:
_____	_____
Domicilio:	Teléfono Casa / Celular:
_____	_____



UNIVERSIDAD LABORAL DE MÉXICO 4.0

“MIGUEL RAMOS ARIZPE” A.C.

Incorporada a la UAdeC · No. 14222

IMPORTANTE: Este formato deberá ser entregado con los siguientes documentos

- Acta de Nacimiento - original (actualizada del año 2021 en adelante)
- La puedes tramitar en línea en la siguiente liga: www.gob.mx/actadenacimiento/
- Certificado de Secundaria - original
- CURP - La puedes obtener en línea en la siguiente liga: www.gob.mx/curp/
- 2 Fotos - tamaño infantil en blanco y negro
- Identificación Oficial - copia por ambos lados (INE, Licencia, Cartilla Militar o Pasaporte)
- Constancia Laboral
- Comprobante de Domicilio - copia (Luz, Agua o Teléfono)
- Carta Compromiso Alumno - UNILAM debidamente firmada - La puedes obtener en línea en la siguiente liga: <http://www.unilam.edu.mx/carta-compromiso-bachillerato/>

NOTA: En caso de faltar alguno de estos documentos, no se recibirá su Solicitud de Admisión.

Declaro que todos los datos contenidos en esta solicitud, así como los anexos son verdaderos. Así también, manifiesto bajo protesta de decir verdad que he concluido y acreditado el nivel de estudios antecedente al plan de estudios al cual solicito mi inscripción con anterioridad a la fecha de inicio de clases, situación que acredito con el certificado de estudios correspondiente. Autorizo a la **UNIVERSIDAD LABORAL DE MEXICO 4.0 "Miguel Ramos Arizpe"** para que en mi nombre y representación realice las gestiones necesarias para validar o verificar la autenticidad del mismo, así también que acredita el nivel que he manifestado. Que, al no contar con el certificado, presentaré la constancia de terminación de estudios correspondiente; o, en su caso, exhibiré el comprobante del certificado en trámite, obligándome a presentarlo antes del siguiente modulo.

Nombre y Firma del Alumno

Universidad Laboral de México 4.0 "Miguel Ramos Arizpe" A.C.
Blvd. Vito Alessio Robles #2100 Zona Industrial C.P. 25220
Saltillo, Coahuila Tel. (844) 111-4133
www.unilam.edu.mx