

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE ADMISIÓN

FOLIO	MATRÍCULA	UT PROVENIENTE
Espacio reservado para la UTSC		

Nombre del alumno:			Edad:		
Domicilio:			Colonia:		
Localidad:		Código Postal:		Teléfono:	
Fecha de Nacimiento:			Lugar de Nacimiento:		
Sexo:		CURP:		Estado Civil:	
E-mail:			Celular:		
Lugar donde trabaja actualmente:					
Teléfono:		Horario:		Puesto:	
Escuela donde cursó el Bachillerato o Preparatoria:					
Periodos: del		al			
Localidad:					
Promedio General que obtuvo durante el Bachillerato:					

Carrera :	
Turno:	

Nombre del Padre o tutor:			
Domicilio:		Teléfono:	
En caso de accidente, llamar al (los) teléfono(s):			
Celular:		Con el (la) Sr.(Sra.):	

Tipo de Discapacidad:	☐ Visual	☐ Auditiva	☐ Motriz	☐ Lenguaje	☐ Intelectual	☐ Psicosocial
Requerimientos Especiales:						

DOCUMENTOS ENTREGADOS POR EL ALUMNO

Para ser matriculado deberá realizar el pago de su inscripción y primer Mensualidad
Fecha límite:

Manifiesto que los documentos entregados son auténticos y legales, en el caso de incumplimiento se procederá a mi baja definitiva, perdiendo los derechos adquiridos en la institución y será aplicable lo dispuesto en el Código Penal Federal, vigente en su Capítulo IV referente a la falsificación de los documentos en general.

Los datos y contenido en esta plataforma son exclusivamente para uso de la Universidad Tecnológica Santa Catarina, bajo la Ley Federal de Protección de Datos Personales emitida por el Instituto Federal de Acceso a la Información (IFAI), de acuerdo a los artículos 17 y 19 de la misma.

Santa Catarina, N. L., a 6 de mayo de 2026

Firma del Estudiante