



Universidad
Juan José Arévalo Bermejo
Omnes enim education

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, REINSCRIPCIÓN Y PROGRAMAS ESPECIALES				
Carné	Año	Sede	Correlativo	
Lugar		Día	Mes	Año
Recibo de pago número		Año que solicita inscripción o reinscripción		
Sede académica donde estudia(rá):	Código de carrera:	Carrera:	Semestre:	

Por este medio solicito mi inscripción para: 1) ingreso ☐ 2) reingreso ☐ 3) clínicas jurídicas: especificar: Laboral ☐ Civil ☐ Penal ☐ 4) Preparación examen técnico profesional ☐ 5) Examen técnico profesional ☐ 6) Programa de graduación ☐ 7) Cursos libres, tutoriales ó extraordinarios ☐ 8) otros especificar _____
a la universidad Juan José Arévalo Bermejo y para el efecto acepto:

1. Someterme a los estatutos, reglamentos y disposiciones presentes y futuras que emita el Consejo Directivo;
2. que la documentación del expediente estudiantil, sea propiedad de la Universidad. Adjunto a esta solicitud lo siguiente:
- 2.1 Certificado general de estudios..... ☐

2.2 Fotostática de título de 5*7 ☐

2.3 Certificado de nacimiento..... ☐

2.4 Fotografía tamaño cédula a color o en blanco y negro ☐

2.5 Copia del Documento Personal de Identificación (si fuere mayor de edad). ☐
- Lo pendiente, lo adjuntaré dentro del primer semestre estudiantil; en caso de poseer documentos incompletos y/o estar insolvente en mis pagos y/o poseer asistencia financiera reembolsable de cuotas estudiantiles, las certificaciones y/o constancias poseerán la anotación: “NULA para trasladarse a otra Universidad”;
3. exonerar de cualquier responsabilidad a la universidad y personal por:
- 3.1 Cerrar o no abrir sedes o carreras por no llenar los cupos mínimos;

3.2 los daños, lesiones o muerte que me pudiera ocurrir dentro y fuera de las instalaciones de la universidad;
4. resarcir todo daño que produzca a las instalaciones e insumos que use la universidad.
5. En caso de recibir educación:
- A) Presencial a nivel de licenciatura, entiendo que culminaré la Carrera Técnica Universitaria en esta sede académica; y después de la carrera técnica; me trasladaré a la sede que la universidad indique, donde se ofrezcan las carreras terminales de licenciatura (4to y 5to año);

B) Híbrida y presencial a nivel de licenciatura, entiendo que las clases teóricas serán recibidas en forma híbrida; y las prácticas en forma presencial en el laboratorio que la universidad indique. Para efectos de la interpretación de este inciso, se entiende por educación híbrida cuando las clases se imparten en forma presencial, pero posee una transmisión virtual simultánea para el estudiante que no esté físicamente presente en el aula, pueda recibir la clase.

C) La universidad hace constar que de no tener un mínimo de cuarenta estudiantes las clases en alguna sede se suspenderán, pudiendo los estudiantes trasladarse a otra sede que si llene el requisito.

Primer apellido	Segundo apellido	Apellido de casada	Primer nombre	Segundo nombre		
Dirección de residencia:			Teléfono de Residencia			
Lugar y dirección donde labora			Celular:			
Nacionalidad:	Lugar de nacimiento:	Estado civil		Fecha de nacimiento		Sexo
		Soltero	Casado	Día	Mes	Año
Con Documento Personal de Identificación:		Correo electrónico:				
Título o diploma que posee:			Centro educativo que lo expidió:			Año:

La asignación de cursos debe ser llenada únicamente por los estudiantes de primer ingreso que soliciten equivalencias y/o suficiencias, de lo contrario los estudiantes de primer ingreso automáticamente quedan asignados a los cursos estipulados de la carrera correspondiente en el primer semestre.

SEMESTRE DE FEBRERO A JUNIO			SEMESTRE DE JULIO A NOVIEMBRE		
No.	Código	Asignatura	No.	Código	Asignatura
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
4.			4.		
5.			5.		
6.			6.		
7.			7.		
8.			8.		

Sólo se permiten dos cursos o asignaturas extras del número de cursos del semestre; en caso de llevar cursos de varios semestres, se permitirán hasta dos asignatu-
ras adicionales del promedio de cursos por semestre.

f) _____
Solicitante
PARA USO OFICIAL

Al estudiante se le asignó y recibió talonario de pago con la numeración del _____ al _____.

Original: Control Académico.

f) _____
Secretaria(o)