

CURSO DE REGULARIZACIÓN
DATOS DEL SOLICITANTE

----- APELLIDO PATERNO	----- APELLIDO MATERNO	----- NOMBRE(S)	----- MATRÍCULA
PLAN DE ESTUDIOS: -----			
FECHA DEL ÚLTIMO CUATRIMESTRE CURSADO: -----			

DATOS DE LA MATERIA

MATERIA: -----	No. HORAS: -----
FECHA DE INICIO DE LA MATERIA: -----	CON GRUPO: SI _____ NO _____

La Universidad La Salle de Pachuca, A.C., (Universidad La Salle Pachuca), con domicilio en Avenida San Juan Bautista de La Salle No. 1, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo C.P. 42160 asegura la más estricta confidencialidad en la recolección y el tratamiento de los datos del(os) alumno(s) facilitados en este formato para la protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los datos recabados a través de este formato se utilizarán para la inscripción de materias (curso de regularización). Para el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como para revocar su consentimiento puede enviar su solicitud vía electrónica a la dirección gescolar@lasallep.edu.mx

Este Aviso de Privacidad está vigente desde el primero de enero de 2012 y podrá ser modificado por la Universidad, en forma discrecional. Si tiene alguna duda sobre el contenido, interpretación o alcance de este aviso puede contactar a nuestra oficina de privacidad vía correo electrónico en la dirección gescolar@lasallep.edu.mx usted podrá consultar en www.lasallep.edu.mx el Aviso de Privacidad Integral.

SELLO DE PAGO

CAJA

Vo. Bo.

Dirección de Posgrado e Investigación

FIRMA Y NOMBRE DEL ALUMNO

FECHA -----

➔ PARA QUE PROCEDA EL TRÁMITE DE **INSCRIPCIÓN A MATERIA** ENTREGAR ESTA SOLICITUD SELLADA POR CAJA EN LA COORDINACIÓN DE GESTIÓN ESCOLAR DE POSGRADO

COMPROBANTE DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A MATERIA EN PLAN DE REGULARIZACIÓN DURANTE EL CUATRIMESTRE			
----- APELLIDO PATERNO	----- APELLIDO MATERNO	----- NOMBRE(S)	----- MATRÍCULA
PLAN DE ESTUDIOS: -----			
MATERIA: -----			
ESTE COMPROBANTE NO ES VALIDO SIN EL SELLO CORRESPONDIENTE			