|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PEGAR FOTO**  **Tamaño infantil, reciente, a color o blanco y negro** | **DESCUENTO POR CONVENIO**  **DC/01 F01** | **NO LLENAR**  Agosto – diciembre ( )  No. de Folio:  Convenio:  Porcentaje:  Fecha de entrega: |

1. **DATOS GENERALES DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Apellido paterno Apellido materno Nombre Completo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Edad: |  |  | Lugar de nacimiento: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de nacimiento: |  |  |  | Sexo: | M ( ) F ( ) |

día mes año

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio: |  |

Calle No. exterior e interior Colonia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Municipio: |  | Estado: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfono celular: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| Vive con: padre ( ) madre ( ) ambos ( ) solo ( ) otros (especifique): |

|  |  |
| --- | --- |
| Depende económicamente: padre ( ) madre ( ) ambos ( ) De sí mismo ( ) Otro: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Escuela de procedencia: |  |

**Nivel a Ingresar (marcar con una “x” y especificar tipo).**

|  |  |
| --- | --- |
| Semestre a ingresar: |  |

|  |
| --- |
| Bachillerato La Concepción ( ) Bachillerato La Luz ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| Licenciatura ( ) en: |  |

1. **DATOS GENERALES DEL PADRE O TUTOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Apellido paterno Apellido materno Nombre Completo

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio: |  |

Calle No. exterior e interior Colonia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Municipio: |  | Estado: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono fijo: |  | Teléfono celular: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

1. **Llenar este apartado solo si va a realizar el trámite de Descuento por Convenio con Gobierno del Estado de Hidalgo.**

**Datos del Trabajador quién aplica el Convenio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Apellido paterno Apellido materno Nombre Completo

|  |  |
| --- | --- |
| Institución donde labora: |  |
| Puesto que desempeña: |  |
| Parentesco con el alumno: |  |

**Observaciones**

* Antes de enviar, verificar que estén correctos todos sus datos y que no se hayan movido los recuadros.
* Las solicitudes que no cumplan con los requisitos académicos, así como la información y documentación completa **no serán recibidas ni consideradas por esta Coordinación.**

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

**Nombre del Alumno Nombre y Firma del Padre o Tutor**

**UNIVERSIDAD LA SALLE PACHUCA**

**AVISO DE PRIVACIDAD**

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; es responsable del tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido en la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares**. Los datos personales generales de identificación y contacto del (de la) alumno(a) (incluida la fotografía), así como los datos personales generales del padre o tutor recabados a través de este formato se utilizarán para las siguientes finalidades: generar un registro para control interno de la **Coordinación de Servicios Estudiantiles** y para gestionar el trámite de **Descuento Por Convenio** que se le otorgará al estudiante (en su caso). Para mayor información sobre el manejo de sus datos personales, así como para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (“**Derechos ARCO**”), o bien para revocar su consentimiento puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en: **www. lasallep.edu.mx.**