|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PEGAR FOTO** **Tamaño infantil, reciente, a color o blanco y negro** | **DESCUENTO POR CONVENIO****DC/01 F01** | No llenar Septiembre – diciembre ( ) Enero – abril ( )Mayo-agosto ( )No. Folio:Convenio: Porcentaje:Fecha de entrega : |

1. **DATOS GENERALES DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno  |  | Apellido materno  |  | Nombre |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ día mes año | Sexo: M ( ) F ( ) |

 Domicilio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle  |  | No. exterior e interior: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Colonia |  | Municipio |  | Estado |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono fijo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Teléfono celular: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |
| --- |
| Estado civil: soltero ( ) casado ( ) unión libre ( ) divorciado ( ) |
| Vive con: padre ( ) madre ( ) ambos ( ) solo ( ) otros (especifique):  |
| Depende económicamente:  | Padre ( )  | Madre ( )  | Ambos ( ) | De sí mismo ( )  | Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Actualmente trabaja:  | Sí ( ) Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | No ( ) |

 Escuela de Procedencia: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **NIVEL A INGRESAR (marcar con una “x” y especificar tipo***)*

|  |
| --- |
| Especialidad( ) |

En: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuatrimestre a ingresar: \_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Maestría ( )  |

En: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuatrimestre a ingresar: \_\_\_\_\_\_\_
**Está inscrito al programa articulado**: Si ( ) No ( )

1. **Llenar este apartado si tramita el Descuento por Convenio con Gobierno del Estado de Hidalgo.**

 **Datos del Trabajador quién aplica el Convenio**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno  |  | Apellido materno  |  | Nombre |  |

Iinstitución donde labora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto que desempeña: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observaciones**

* Antes de imprimir, 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.**

|  |
| --- |
| Nombre y firma del alumno |

**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,; asegura la más estricta confidencialidad en la recolección y el tratamiento de los datos personales 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 poder realizar trámites de Descuento Por Convenio. 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 o podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad  Integral  que se encuentra a su disposición  en el sitio Web [www.lasallep.edu.mx](http://www.lasallep.edu.mx)