**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN**

**LICENCIATURA**

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

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) MATRÍCULA

PROGRAMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUATRIMESTRE: SEP- DIC ( ) ENERO – ABRIL ( ) MAYO- AGO ( )

ADEUDOS DE: SELLO DE CONTROL ESCOLAR

MATERIA 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATERIA 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATERIA 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SELLOS DE NO ADEUDO**

**BIBLIOTECA CAJA**

ESTOY ENTERADO Y ME OBLIGO A PAGAR LAS CUOTAS PARA EL CUATRIMESTRE, EN LA INTELIGENCIA QUE DESPUÉS DE COMENZADA LA MATERIA SE CONSIDERARÁ COMO NO CURSADA AÚN CUANDO EL DOCENTE ME PERMITA LA ENTRADA AL AULA, ASÍ MISMO, QUE DEPENDIENDO DE LA FECHA EN LA QUE REALICE MIS TRÁMITES VARIARAN LAS CUOTAS ESTABLECIDAS, HACIÉNDOME SABEDOR QUE UNA VEZ REINSCRITO, POR NINGÚN MOTIVO SE REALIZARÁ LA DEVOLUCIÓN DE ESTE IMPORTE.

**PROTESTA:** PROTESTO CUMPLIR CON LAS DIVERSAS ACTIVIDADES Y DISPOSICIONES QUE NORMAN LA ACTIVIDAD ESCOLAR SABEDOR QUE DE NO CUMPLIR CON EL REGLAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR Y APOYO ACADÉMICO Y DE LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE Y LA NORMATIVIDAD DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, CAUSARÉ BAJA DEL PLANTEL, SIN DERECHO A RECLAMAR ASISTENCIAS, CALIFICACIONES O DEVOLUCIÓN DE CUOTAS ECONÓMICAS, DE IGUAL MANERA, EN EL CASO DE BAJA VOLUNTARIA, ANTES DE CONCLUIR UNA MATERIA. ME HAGO SABEDOR QUE EN EL CASO DE ÁREAS TERMINALES Y MATERIAS OPTATIVAS, SE ABRIRÁN SEGÚN LA DEMANDA EVALUADA POR LA DIRECCIÓN DE LICENCIATURA DEL IUR.

***ASÍ MISMO ME OBLIGO DE INFORMAR A LA INSTITUCIÓN POR ESCRITO DE CUALQUIER PADECIMIENTO QUE REPRESENTE UN RIESGO MIENTRAS ME ENCUENTRE EN LA UNIVERSIDAD.***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 FIRMA DEL ALUMNO

Villa de Tututepec de Melchor Ocampo, Rio Grande Oaxaca, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

**COMBROBANTE DE REINSCRIPCIÓN**

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

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) MATRÍCULA

PROGRAMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ENERO – ABRIL MAYO – AGOSTO SEP- DIC

**NOTA: PARA PODER REALIZAR TU PAGO, ES INDISPENSABLE PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN LAS VENTANILLAS DEL ÁREA DE CAJA.**

AVISO DE PRIVACIDAD

Reinscripción

I. Responsable de la recopilación y manejo de los Datos Personales. La asociación Compromiso Educativo RALJ, A.C., (Instituto Universitario RALJ) con domicilio en Calle Puerto Escondido No. 10 Colonia Costa Azul, Villa de Tututepec de Melchor Ocampo, Rio Grande Oaxaca. C.P. 71830, es responsable del tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido por el artículo 3º fracción XIV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y 47 de su Reglamento.

II. Tipo de datos recabados y finalidades del tratamiento. Los Datos personales recabados por la Asociación Compromiso Educativo RALJ, A.C., a través de este formato, serán utilizados con la finalidad de iniciar los trámites de Reinscripción del aspirante en los sistemas internos de nuestra institución y ante autoridades de Educación Pública tanto Estatal como Federal.

Esta información incluye datos personales generales, como aquellos relativos a su: nombre, dirección, teléfono, correo electrónico.

El Instituto Universitario RALJ, es una Institución que se compromete a proteger y resguardar los datos personales que proporcionan en forma confidencial y de conformidad con lo dispuesto por la LFPDPPP, por lo cual tiene implementadas medidas necesarias y razonables para cancelar la identificación de la información de carácter personal que le haya sido proporcionada, cuando ésta ya no sea necesaria para los fines referidos en este Aviso y/o cuando ya no exista obligación legal a cargo de la institución para su conservación. Si usted desea ejercer sus derechos (ARCO) Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición o para revocar su consentimiento deberá enviar su solicitud a nuestra oficina de privacidad a través de la dirección de correo: gescolar@ralj.edu.mx instunive.ralj@gmail.com