



#### Aviso de Privacidad Corto Aspirantes

Universidad Iberoamericana, A.C., con domicilio en Prolongación Paseo de la Reforma número 880, Colonia Lomas de Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, Código Postal 01219, en la Ciudad de México, utilizara sus datos personales (nombre, trayectoria académica, correo electrónico) para verificar que cuente con las habilidades, aptitudes y demás requisitos necesarios para el proceso de admisión, selección, seguimiento y atención de aspirantes, gestionar la(s) solicitud(es) en relación con los servicios que la universidad brinda, promoción y mercadeo de la oferta académica y ofrecer nuevos servicios a la medida de sus necesidades. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados, usted nos puede comunicar lo anterior, enviando un correo electrónico a la Abogacía General de la Universidad Iberoamericana Ciudad de México en la siguiente dirección: [datospersonales@ibero.mx](mailto:datospersonales@ibero.mx). Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede ingresar al menú de avisos de privacidad accediendo a la liga <http://www.ibero.mx/aviso-legal-v-de-privacidad>.

### SOLICITUD DE REGISTRO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

*Apellido paterno*

*Apellido materno*

*Nombre(s)*

CARRERA: \_\_\_\_\_ Promedio: \_\_\_\_\_

¿Has estado inscrita(o) antes en la IBERO? Si ( ) No ( ) En caso afirmativo, ¿con que número de cuenta? \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: Fem. ( ) Masc. ( ) Otro ( ) CURP: \_\_\_\_\_

*(día/mes/año)*

Calle: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Edificio: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Tel. de casa: \_\_\_\_\_ Tel. de trabajo: \_\_\_\_\_ Tel. celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (1): \_\_\_\_\_ ***(dirección electrónica personal, misma que será un medio de comunicación constante durante tu trayectoria académica en la IBERO)***

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento (estado y país): \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

¿Trabajas? Si ( ) No ( )

### ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Nombre de tu escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Nivel académico del que provienes: Prepa ( ) Lic. ( ) Posgrado ( ) ¿Que transporte usaras para venir a la IBERO? \_\_\_\_\_

En caso de ingresar a posgrado, indica tus estudios previos. Licenciatura: \_\_\_\_\_

Maestría: \_\_\_\_\_ Doctorado: \_\_\_\_\_

Ciudad y país de tu escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE O TUTOR

*(UNICAMENTE PARA LAS Y LOS ESTUDIANTES MENORES DE EDAD QUE INGRESAN A NIVEL LICENCIATURA)*

Nombre: \_\_\_\_\_

*Apellido paterno*

*Apellido materno*

*Nombre(s)*

Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Edificio \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Tel. casa: \_\_\_\_\_ Tel. de trabajo: \_\_\_\_\_ Tel. celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ -

**CERTIFICO QUE LOS DATOS ASENTADOS POR MÍ SON VERÍDICOS Y ACEPTO QUE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES DE LA IBERO, ENVIARÁ POR CORREO ELECTRÓNICO EL CONTRATO DE SERVICIOS EDUCATIVOS QUE CORRESPONDE PARA FIRMA ELECTRÓNICA**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA: \_\_\_\_\_

**NOTA : El presente formato deberá entregarse en la Oficina de Archivo, con tu requerimiento de documentación.**