



## Información Académica

Maestría a Ingresar: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Idiomas que domina: \_\_\_\_\_  
*primero* *segundo* *tercero*

Preparatoria: \_\_\_\_\_  
*nombre completo* *dirección*

Universidad: \_\_\_\_\_  
*nombre completo* *dirección*

¿Le han negado la entrada a alguna Universidad? Explicar: \_\_\_\_\_

¿Ha sido suspendido o expulsado? Explicar: \_\_\_\_\_

## Experiencia Cristiana

¿Es usted Salvo? \_\_\_\_\_ Fecha en que recibió a Cristo: \_\_\_\_\_ ¿Se Bautizó? \_\_\_\_\_ Fecha de Bautizo: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su creencia en cuanto al hablar en lenguas? \_\_\_\_\_

Iglesia a la que ASISTE: \_\_\_\_\_  
*nombre* *dirección*

Nombre de Pastor: \_\_\_\_\_ Denominación: \_\_\_\_\_

Iglesia de la que es MIEMBRO: \_\_\_\_\_  
*nombre* *dirección*

Nombre de Pastor: \_\_\_\_\_ Denominación: \_\_\_\_\_

Si no es miembro de la iglesia donde asiste, ¿cuál es el motivo?: \_\_\_\_\_

¿Asisten sus padres a la misma iglesia que asiste? \_\_\_\_\_ ¿Son Miembros? \_\_\_\_\_

¿Están sus padres involucrados en algún ministerio en la iglesia? \_\_\_\_\_ ¿Cuál Ministerio? \_\_\_\_\_

Iglesia a la que asiste sus padres: \_\_\_\_\_  
*nombre* *dirección*

Nombre de Pastor: \_\_\_\_\_ Denominación: \_\_\_\_\_

## Información Médica

¿Padece usted alguna enfermedad? Anotar el Nombre: \_\_\_\_\_

¿Está bajo un tratamiento médico? Explicar detalladamente el tratamiento médico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Padece algún tipo de alergia? ¿Qué tipo de Alergia? ¿Toma medicamento? \_\_\_\_\_

Última Consulta Médica: \_\_\_\_\_

¿Cuenta con Seguro Social? Clínica a la que pertenece: \_\_\_\_\_

¿Cuenta con Seguro de Gastos Médicos? Nombre de Compañía: \_\_\_\_\_

No. afiliación: \_\_\_\_\_ No. de póliza: \_\_\_\_\_

¿Necesita asistir al médico regularmente? ¿Con que frecuencia? \_\_\_\_\_

## Sección para Foráneos

El personal docente del Instituto Universitario México-Americano está en la mejor disposición de ayudar a cualquier estudiante que requiera consejería de cualquier tipo. Nos gozamos en poder servirle.

Considerando una de las necesidades de estudiantes foráneos en ver realizadas sus metas de estudio, hemos optado por establecer dormitorios cómodos y funcionales para la universidad. Ocupar un lugar en el dormitorio es un privilegio. En consecuencia, esperamos que cada estudiante sea serio y respetuoso.

*Entiendo que las reglas son parte de la formación de mi carácter cristiano, estoy en completa disposición de obedecer cada uno de los requerimientos que tiene la universidad; y de no hacerlo estaré sujeto a la disciplina que la dirección disponga.*

\_\_\_\_\_   
 Firma del alumno

\_\_\_\_\_   
 fecha

## Información Personal

¿Porque quiere estudiar en el Instituto Universitario México-Americano?

Referencias Personales (favor de anotar 2 familiares)

1. \_\_\_\_\_  
*nombre* *teléfono* *dirección*

2. \_\_\_\_\_  
*nombre* *teléfono* *dirección*

¿En caso de emergencia a quien llamar?

Nombre perteneczo

( \_\_\_\_\_ )  casa  trabajo  celular  otra \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )  casa  trabajo  celular  otra \_\_\_\_\_

“Certifico que la información proporcionada es fidedigna y que nada ha sido ocultado. Entiendo que el hecho de ocultar o falsificar información puede descalificar mi admisión, y estoy dispuesto a mantener las reglas de la universidad tal y como están expresadas en el reglamento de la institución hasta el término de mis estudios. Concediendo también permiso para compartir mi record académico con mis padres”.

\_\_\_\_\_  
*Firma del alumno*

\_\_\_\_\_  
*fecha*

“Como padres reconocemos que la universidad pondrá normas para la seguridad, crecimiento espiritual y feliz convivencia de nuestro hijo(a) y prometemos apoyar a la administración de la escuela y responsable del área estudiantil en el cumplimiento de las normas establecidas”.

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre o tutor*

\_\_\_\_\_  
*fecha*

“Enterado de las cuotas que se tendrán que cubrir cada tetramestre, me comprometo a realizar los pagos, en las fechas establecidas y hasta el término de la carrera de mi hijo(a).”

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre*

\_\_\_\_\_  
*fecha*