



Trámite nuevo	
Reposición	

ID	
N.º foto	

Llenado exclusivo UNEDL

Información general			
Nombre (s)			
Apellidos			
Teléfono		Celular	
E-mail			

Grado		Grupo		Turno		Matrícula	
-------	--	-------	--	-------	--	-----------	--

Programa Educativo			
BGC*		Licenciatura	Especifique
Bachillerato semiescolarizado		Maestría	Especifique
		Doctorado	Especifique

\*Bachillerato General por Competencias

**Importante:**

- 1.- Toda la información vertida en el presente documento debe ser verídica de manera obligatoria.
- 2.- Los datos aquí escritos deben gozar de correcta ortografía y redacción.
- 3.- El llenado del presente documento debe ser en computadora de manera obligatoria, sin rayones, tachones o enmendaduras y presentado impreso el día de la toma de fotografía.

De acuerdo a lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, el CENTRO UNIVERSITARIO ENRIQUE DÍAZ DE LEÓN A.C., con domicilio en la Avenida HIDALGO número 1393, en la colonia AMERICANA, en la ciudad de GUADALAJARA, JALISCO, C.P. 44160, país MÉXICO, se preocupa por la protección de sus Datos Personales, que serán tratados de manera estrictamente confidencial, incluyendo los datos sensibles recabados. Los datos personales serán utilizados indistintamente para efectos académicos, administrativos, informativos y de publicidad. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer sobre el uso de sus datos personales, puede acceder y consultar nuestro aviso de privacidad integral enviando un correo electrónico a [abogadogeneral@unedl.edu.mx](mailto:abogadogeneral@unedl.edu.mx) así como acceder y consultar el aviso de privacidad integral a través de la página de internet [www.unedl.edu.mx](http://www.unedl.edu.mx) o de manera personal en nuestras instalaciones.

Fecha de trámite	
------------------	--

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del interesado