

*“Educar con amor, dulzura y firmeza es como podremos formar profesionales con valor”*

Hno. Pedro Álvarez Arenas.

Tarímbaro, Michoacán, a 08 de abril de 2019.

## **Estimados Aspirantes y Padres de Familia:**

Nos complace darles la más cordial bienvenida a la Universidad La Salle Morelia; agradecemos la confianza que nos han conferido en la educación de sus hijos e hijas; nos comprometemos aún más a renovarnos y mejorar cada día, para ser un semillero de jóvenes talentosos que se conviertan en los profesionales con valor que se requieren para el desarrollo de nuestro país.

Formamos parte de la red de Universidades La Salle con más de tres siglos de existencia y presencia en más de ochenta países, practicamos el ideario de nuestro Santo Fundador San Juan Bautista de La Salle y promovemos la fe, la fraternidad y el servicio. En la República Mexicana 15 Instituciones atienden a más de 30,000 estudiantes a nivel nacional. Pertenecemos a la Asociación Internacional de Universidades Lasallistas (AIUL), así como a la Asociación Mexicana de Instituciones de Educación Superior de Inspiración Cristiana (AMIESIC).

Somos una Institución Académica que pertenece a la Federación de Instituciones Mexicanas Particulares de Educación Superior (FIMPES), lo cual nos compromete a un proceso de mejora continua en la calidad académica y los servicios que ofrecemos.

Con el deseo de que encuentren en esta comunidad el espacio ideal para su formación integral, aprovecho la ocasión para enviarles un fraternal saludo y ponerme a sus órdenes.

**¡Bienvenido Lasallista!**

Atentamente

**“Indivisa Manent”**

Dr. en Educ. J. Jesús Vázquez Estupiñán

Rector



## **PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN**

### **EXAMEN DE ADMISIÓN 06 DE ABRIL 2019**

1.- Descargar **EL FORMATO DE INSCRIPCIÓN**, deberá llenarse a máquina o con letra de molde, agregar el número de matrícula provisional que aparece en el listado de admitidos, firmarla y entregarla en Servicios Escolares después de haber realizado el pago de inscripción correspondiente.

Las cuotas para PREPARATORIA del ciclo 2019 - 2020 han quedado como sigue:

\* Inscripción Semestral \$ 4,200.00

\* Colegiatura Mensual, 5 pagos al semestre de \$ 3,750.00 (agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre).

EN CASO DE PRESENTARSE ALTERACIONES EXTRAORDINARIAS EN LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE NUESTRO PAÍS, LA INSTITUCIÓN SE RESERVA EL DERECHO DE MODIFICAR PROPORCIONALMENTE LAS CUOTAS SEÑALADAS.

2.- Efectuar el pago de INSCRIPCIÓN, ingresando a la siguiente dirección web: **<https://admisiones.sielasalle.mx/mri/index.php>** dando click en el botón **Resultados**, ingresar el **número de ficha personal y CURP**; una vez aceptado le aparecerán las modalidades de inscripción, deberá seleccionar la modalidad de pago de su preferencia para que pueda imprimir su recibo. Por último, realizará el pago en cualquier sucursal Banorte, acorde las fechas de vigencia señaladas en el recibo.

El pago de Inscripción incluye: uso de biblioteca, laboratorios y/o talleres, medios computacionales e instalaciones deportivas en horario ordinario, incorporación a la SEP, credencial, seguro de accidentes escolares, así como la Cuota Solidaria para garantizar la continuidad de estudios en caso de fallecimiento del Padre o Tutor. Deberá cubrirse a más tardar el 26 de abril de 2019, en cuyo caso se otorgará el 40% de descuento. Después de la fecha indicada, la Institución se reserva el derecho de asignar los lugares de los aspirantes que no realicen su inscripción, y se perderá, en su caso la beca asignada.

### **EN NINGÚN CASO PROCEDERÁ LA DEVOLUCIÓN DE CUOTAS.**

AL EFECTUAR EL PAGO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN, EL ESTUDIANTE Y LOS PADRES DE FAMILIA ACEPTAN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO QUE RECIBE ANEXO A LA MATRÍCULA PROVISIONAL.

3. Entregar en Servicios Escolares de Preparatoria (8:00am a 2:00 pm) el **FORMATO DE INSCRIPCIÓN** (página 3, 4 y 5) adjuntando la documentación señalada en el mismo.

Formato de Inscripción a **Preparatoria**  
Servicios Escolares

Matrícula Provisional \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Datos personales**

Nombre completo (por apellidos): \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha: día: \_\_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_

Sexo: masculino  femenino  Estado civil \_\_\_\_\_

En caso de emergencia avisar a: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos escolares**

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Último semestre cursado: \_\_\_\_\_

Semestre a cursar: \_\_\_\_\_

**Datos de los padres**

Nombre completo del padre o tutor: \_\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_

Lugar de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nivel máximo de estudios realizados: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la madre o tutora: \_\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_

Lugar de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nivel máximo de estudios realizados: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nota:** favor de contestar con letra de molde y proporcionar **todos** los datos.

\*Los datos registrados en este formato cumplen con lo establecido en la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares**.  
Para mayor detalle consultar la siguiente dirección electrónica: [www.lasallemorelia.edu.mx](http://www.lasallemorelia.edu.mx)

**Dr. en Educ. J. Jesús Vázquez Estupiñán**  
**Rector**  
**Universidad La Salle Morelia**  
**Presente**

Al efectuar el pago de mi inscripción, manifiesto a usted que:

- I. Conozco que la Legislación Educativa del País impone como condición para iniciar estudios de **Bachillerato**, haber cubierto la totalidad de los estudios de la educación Secundaria.
- II. Estoy conforme en que la Universidad La Salle Morelia, me dé de BAJA en el momento en que demuestre que adeudo al 31 de julio de 2019, alguna materia de Secundaria.
- III. En el supuesto anterior, acepto que los estudios realizados en ULSA Morelia, desde la fecha de mi ingreso a la misma, hasta el momento que se detecte que adeudo alguna materia de educación Secundaria, no tendrán validez.
- IV. Me comprometo a entregar a la Universidad La Salle Morelia a más tardar el día 9 de agosto de 2019, la documentación que a continuación se indica:
  - Acta de nacimiento original y expedida en 2019, con 4 copias tamaño carta.
  - Certificado de Secundaria original y 4 copias tamaño carta.
  - 8 fotografías tamaño infantil, blanco y negro, papel mate (no instantáneas).
    - a) Mujeres.- cabello recogido, rostro serio, sin adornos, blusa blanca y saco oscuro.
    - b) Hombres.- bien peinados, rostro serio, saco oscuro y corbata.
  - 4 Copias fotostáticas de la Clave Única de Registro de Población (CURP) actualizada.
  - Carta de Buena Conducta expedida por la secundaria de procedencia.
  - Para estudiantes extranjeros fotocopia de su forma migratoria actualizada, FM-2 en la que aparezca la "Anotación de Plantel Educativo"

DE LA MISMA FORMA ACEPTO QUE DE NO HACER LA ENTREGA DE TODOS MIS DOCUMENTOS EN ESA FECHA, QUEDARÉ AUTOMÁTICAMENTE DADO(A) DE BAJA POR LA UNIVERSIDAD LA SALLE MORELIA SIN TENER DERECHO A RECLAMAR ASISTENCIAS, CALIFICACIONES DE EXÁMENES SEMESTRALES O DEVOLUCIÓN DE CUOTAS.

ATENTAMENTE

---

Nombre y firma del Alumno

---

Nombre y firma del Padre o Tutor

*NOTA: EL PADRE O TUTOR FIRMA COMO RESPONSABLE DE TODAS LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO QUE SE LE BRINDA AL ALUMNO DE ACUERDO AL REGLAMENTO DE LA UNIVERSIDAD LA SALLE MORELIA.*

**I. Responsable de los datos personales.**

La **Universidad La Salle Morelia A.C.**, con domicilio en Avenida Universidad No. 500, Municipio de Tarímbaro, C.P. 58880, Michoacán, 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 Particulares (LFPDPPP)**.

**II. Finalidades del tratamiento de sus datos personales.**

Los **datos personales generales recabados en el formato de directorio de alumnos de Universidad serán utilizados para identificar** al alumno, llevar a cabo trámites de inscripción, darlo de alta en nuestros sistemas, ofrecerle información de otras instituciones con las que la Universidad La Salle Morelia se auxilie para el desarrollo integral de los alumnos que estudian en nuestros planteles de Bachillerato y Universidad, llevar a cabo los trámites de registro de los alumnos ante las autoridades educativas pertinentes, expedición **de certificados, seguimiento a trámites de servicio social y titulación, generar estadísticas y realizar modificaciones a los planes de estudio**, para un mejor manejo de información y comunicación entre el colegio, alumno y padres de familia, para contactarlo en caso de emergencias, problemas con el desempeño académico del alumno o de conducta, informarle respecto a comunicados de autoridades **estatales o federales. Dentro de la Ficha de Identificación o de Datos pueden recabarse datos personales catalogados como sensibles relacionados con el tipo de sangre del alumno, esta información será utilizada con el fin de proporcionar una primera atención médica en caso de emergencia.** Del mismo modo, cuando los alumnos soliciten atención médica **y/o se les administre algún medicamento, podremos recabar dato de identificación así como el diagnóstico otorgado (dato sensible) en formatos o bitácoras** del área correspondiente, está información se consigna exclusivamente para tener un control sobre los medicamentos suministrados, generar estadísticas sobre la necesidades de nuestra comunidad educativa que nos permitan desarrollar programas de prevención.

Para conocer el aviso de privacidad integral de la Universidad, usted puede consultar el sitio [www.lasallemorelia.edu.mx](http://www.lasallemorelia.edu.mx).

**CONSENTIMIENTO ALUMNOS MENORES DE EDAD**

De **conformidad por lo dispuesto por el artículo 9º de la LFPDPPP, le informamos que para cumplir con las finalidades** descritas requerimos de su consentimiento expreso para recabar y manejar dicha información, por lo que, como representante legal del menor, en términos del artículo 425 del Código Civil Federal, le solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos.

**Sí**  **No Consiento y autorizo que los datos personales sensibles de mi hijo(a) o pupilo sean tratados conforme a lo previsto en el presente formato.**

Nombre del aspirante: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO ALUMNOS MAYORES DE EDAD**

En **cumplimiento con lo dispuesto por el artículo 9º de la LFPDPPP, le informamos que para cumplir con las finalidades** descritas requerimos de su consentimiento expreso para recabar y manejar esta información, por lo que le solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos.

**Sí**  **No Consiento y autorizo que mis datos personales sensibles sean tratados conforme a lo previsto en el presente formato.**

Nombre y Firma del aspirante: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_