



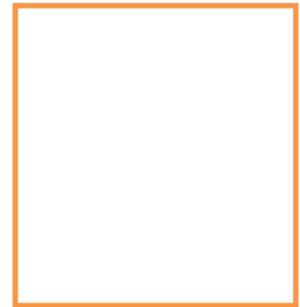
Universidad Cristiana de Honduras
Modalidad Fin de Semana Semipresencial
con Mediación Virtual
Comayagua

SOLICITUD DE INGRESO

FORMA: 001

CARRERA: _____

PERÍODO: _____



I.- DATOS GENERALES:

Nombres:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Dirección Actual:	Teléfono:	Correo Electrónico:
Lugar de Nacimiento:	Edad:	Fecha de Nacimiento:
		Sexo: Masculino___ Femenino___
Numero de Identidad:	Estado Civil: Soltero _____ Casado _____ Unión Libre _____	
Lugar de Trabajo:	Dirección de Trabajo:	Teléfono:

II.- ASPECTO SOCIAL:

¿Con quién vive actualmente?
 Padres Cónyuge Solo Otros sí es "otro" especifique _____

Número de integrantes de su Grupo Familiar _____

Hogar: a) Integrado b) Desintegrado: Divorcio Separación Defunción otros

Si su respuesta es "otro" especifique _____

¿Pertenece a una étnica? Sí _____ No _____

Si su respuesta es "sí" especifique _____

¿Tiene alguna limitante física? Sí _____ No _____

Si su respuesta es "sí" especifique _____

III.- EN CASO DE EMERGENCIA, FAVOR COMUNICARSE CON:

_____	_____	_____
Nombre	Parentesco	Teléfono
_____	_____	_____
Nombre	Parentesco	Teléfono

IV. ASPECTO ECONOMICO

¿Quién le financia sus Estudios?

Padres Parientes Trabajo Beca Ahorros Negocio Otros

Si es otro Especifique: _____

V.- ASPECTO ACADÉMICO

Título Obtenido: _____ Año que Egresó: _____

Instituto: _____ Público: _____ Privado: _____

Dirección del Instituto: _____

Carrera que desea Estudiar: _____

Procede de otra Universidad: _____

Nombre de la Universidad: _____

Carrera: _____

Nota Importante: La universidad Cristiana de Honduras UCRISH, se reserva el derecho de admisión.

Lugar, _____, _____ de _____ del _____

COMPROMISO CON LA UNIVERSIDAD CRISTIANA DE HONDURAS

Como Estudiante de la Universidad Cristiana de Honduras me comprometo a:

- 1.- Aceptar y cumplir con el Reglamento Interno de la Universidad.
- 2.- Aceptar y Cumplir con las disposiciones académicas.
- 3.- Pagar las cuotas en las fechas convenidas.
- 4.- Regir mi conducta de acuerdo a los valores éticos, morales y Espirituales y en consonancia con las normas generalmente aceptadas de convivencia social.
- 5.- Abstenerme de participar en movilizaciones que dañen el prestigio de la institución.

Certifico que la información aquí consignada es real, correcta, fidedigna y verificable. En caso de no serlo, acepto su invalidación y mi retiro de la universidad Cristiana de Honduras.

FIRMA DEL ESTUDIANTE