

La respuesta a lo que se te solicita debe ser precisa por las decisiones e implicaciones que tiene en los procesos administrativos de nuestra institución. La información que proporcionarás a continuación a la UPAEP, A.C., será bajo protesta de decir verdad, por lo que asumes toda la responsabilidad por su contenido y veracidad. Una vez que termines de llenar esta solicitud envíala escaneada en formato PDF a residencias@upaep.mx

Fecha en que realizas esta solicitud Día Mes: Año:

ID: Matrícula:

Carrera:

Período en que solicitas ingreso a Residencias:

Primavera 20 (Ingresando en Enero)

Otoño 20 (Ingresando en Agosto)

Semestre en que te vas a inscribir:



FOTO

DATOS DEL SOLICITANTE (Tal y como aparecen en el acta de nacimiento):

Nombre (s):

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:

Estado civil: Soltero Casado Sexo: Hombre Mujer

Nacionalidad: No. de pasaporte (sólo extranjero):

Religión:

¿Cuántos hermanos tienes? ¿Qué número de hijo eres?

Correo electrónico 1:

Correo electrónico 2:

Domicilio particular:

Calle: Colonia:

No. Exterior: No. Interior: Código postal:

Ciudad: Estado: País:

Teléfono: Celular:

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A (Preferentemente dentro de la Ciudad de Puebla):

Nombre: Parentesco:

Teléfono: Celular:

Nombre: Parentesco:

Teléfono: Celular:

DATOS DEL PADRE:

Nombre completo:

Teléfono: Edad:

Ocupación: Empresa o Institución:

Domicilio: Calle y Número: Colonia:
Ciudad: Estado: País: C.P.
Correo electrónico:

DATOS DE LA MADRE:

Nombre completo:
Teléfono: Edad:
Ocupación: Empresa o Institución:
Domicilio: Calle y Número: Colonia:
Ciudad: Estado: País: C.P.
Correo electrónico:

PERFIL DEL SOLICITANTE

IMPORTANTE: Las asignaciones de las habitaciones en Residencias Universitarias están sujetas a la disponibilidad de las mismas. Se tomarán en cuenta tus respuestas en esta sección, aunque esto no garantiza que el resultado de la asignación dependa de las ellas.

ASPECTOS GENERALES Y DE CONVIVENCIA

1. ¿Has vivido fuera de tu casa anteriormente? Sí No ¿Cuánto tiempo?
Motivo:

2. La decisión de vivir en Residencias UPAEP depende principalmente de:
 Mí Mis padres De ambos
 Otra

3. ¿Cuáles son las razones que te motivan a solicitar vivir en Residencias UPAEP?

4. Describe la manera en que buscas solucionar conflictos con las personas con las que convives a diario?

5. ¿Qué estrategias tienes para adaptarte a situaciones nuevas de convivencia?

6. ¿Qué tipo de situaciones NO te gustaría vivir durante la convivencia con tu compañer@ de habitación?

7. ¿Tienes preferencia en compartir habitación con alguien que conozcas que sea de reingreso o nuevo ingreso?

Sí No

Nombre:

8. Explica brevemente las razones por las que te gustaría compartir habitación con esa persona:

9. En caso de no tener preferencia por alguna persona, marca las características deseadas de tu compañer@ de habitación:

Extranjero Mexicano Nuevo ingreso Reingreso

10. ¿En qué horario prefieres estudiar?

Madrugada Mañana Tarde Noche

Solo Pareja Grupo

11. ¿Toleras cierto ruido al estudiar (música, TV, voces, etc.)? Sí No

12. ¿A qué hora acostumbras ir a dormir?

13. ¿Qué tan importante es para ti el orden y la limpieza?

Poco importante Más o menos importante Muy importante

14. ¿Cómo consideras que son tus hábitos de higiene (personal, ropa, trastes, etc.)?

Poco estrictos Regular Muy estrictos

ASPECTOS FORMATIVOS

16. ¿Has participado en algún tipo de grupo, asociación o equipo? Sí No

¿De qué tipo (cultural, deportivo, religioso, etc.)?

¿Qué actividades realizas o realizabas ahí?

17. ¿Cuál es tu pasatiempo favorito?

¿Con qué frecuencia lo realizas? Diario Una vez por semana Una vez por mes

Otro Explica:

18. Desde el término de tu bachillerato ¿dejaste de estudiar un semestre o más?

Sí No Motivo:

19. ¿Cuáles eran tus actividades principales durante este tiempo?

20. ¿Has obtenido algún tipo de reconocimiento durante el bachillerato?

Sí No ¿Cuál?

21. Indica si vas a revalidar materias de otra Universidad:

Sí No

De cuál carrera o Licenciatura: Número de semestres cursados:

22. ¿Tienes o tendrás algún tipo de beca en la Universidad?

Sí No ¿Cuál?

ASPECTOS FÍSICOS Y DE SALUD

23. Tipo de sangre:

24. ¿Tienes algún tipo de padecimiento crónico o congénito? Sí No ¿Cuál?

25. ¿Padeces alguna enfermedad actualmente? Sí No ¿Cuál?

26. ¿Estás sometid@ a algún tratamiento médico? Sí No

¿Cuál? Medicamentos:

27. ¿Has estado bajo tratamiento psicológico? Sí No

Motivo:

¿Continúa el tratamiento? Sí No

28. ¿Has estado bajo tratamiento psiquiátrico? Sí No

Motivo:

¿Continúa el tratamiento? Sí No

Nombre de los medicamentos y dosis:

29. ¿Tienes algún tipo de alergia? Sí No ¿Cuál?

30. ¿Tienes algún tipo de discapacidad? Sí No ¿Cuál?

31. ¿Tienes alguna lesión grave? Sí No ¿Cuál?

32. ¿Fumas? Sí No

IMPORTANTE: En el siguiente espacio anota la información que no se te ha preguntado y que consideres que nosotros debemos conocer:

PREGUNTAS ADICIONALES

33. Marca los aparatos eléctricos que vas a traer (solo los que están permitidos en el reglamento)

Laptop Impresora Frigobar

34. ¿Traerás automóvil? Sí No

Marca: Color: Matrícula:

NOTA: El espacio para el auto está sujeto a la disponibilidad de espacios

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA RESPONDER POR LOS PADRES O TUTORES DEL SOLICITANTE

35. Describa en qué situaciones su hij@ le consulta para tomar decisiones importantes:

36. ¿Cuáles son los acuerdos previos a los que ha llegado con su hij@ al estar lejos de casa?

37. ¿Con qué frecuencia y a través de qué medio será la comunicación entre su hij@ y usted a partir de su ingreso a Residencias UPAEP?

IMPORTANTE: En el siguiente espacio anote información acerca de su hij@ que le preocupe o que considere que nosotros debemos conocer:

* Si requiere de más espacio, siéntase en la libertad de anexar hojas

Al firmar este documento declaramos que la información que proporcionamos es verídica, por lo que asumimos toda la responsabilidad por su contenido. Así mismo nos comprometemos a cumplir con las políticas, normas, disposiciones y procedimientos de Residencias Universitarias UPAEP.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del padre, madre o tutor

Autorizo a Residencias UPAEP publicar en Facebook y cualquier otra página de la institución a publicar imágenes en donde aparezca mi persona.