



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

"Luz, Ciencia y Verdad"

Formulario de inscripción

Mérida, Yucatán, _____ de _____ de 20 ____ .



Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:		Edad:	
Nacionalidad:			
Domicilio:			
Teléfono fijo:		Teléfono celular:	
Correo electrónico:			

En caso de ser trabajador o jubilado UADY, proporcione su clave:					
En caso de emergencia, contactar a:		Teléfono celular:			
		Parentesco:			
Servicio médico (IMSS, ISSSTE, UADY, otro):					
Alergias:		Enfermedades:		Tipo sanguíneo:	

TALLERES		
Nombre del taller al que se inscribe:	Sede:	Horario:

Manifiesto que se me informó que el hecho de solicitar mi inscripción a los talleres presume una total aceptación del contenido del Aviso de Privacidad del cual se me proporcionó copia y que la Universidad Autónoma de Yucatán protegerá mis datos personales en los términos de la Ley de la materia.

Asimismo, autorizo a la Universidad Autónoma de Yucatán la utilización de mi imagen en campañas, promocionales y demás materiales de apoyo que considere pertinente para la difusión y promoción de la Universidad ya sea en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o cualquier otro. Es mi deseo establecer que esta autorización es voluntaria y gratuita y, que de acuerdo con lo señalado en la Ley Federal de Derecho de Autor, esta Universidad cuenta con mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión, retransmisión o bien, en el uso de las mismas en proyecciones, video, gráficas, textos, filmas y/o cualquier material suplementario de las promociones y campañas sin restricción alguna, siempre y cuando se utilice única y exclusivamente para los fines académicos y de difusión de la Universidad.

Nombre y firma del solicitante