| I. NOMBRE DEL PROGRAMA AL QUE SE INSCRIBE:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| --- | --- |
| **DESCUENTO AUTORIZADO *(para ser llenado por personal autorizado****):* |
| II. DATOS DEL PARTICIPANTE ***(para efectos de su documentación es indispensable el nombre completo):*** | Matricula:  |
| PRIMER APELLIDO Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | SEGUNDO APELLIDO Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | NOMBRE(S) Haga clic o pulse aquí paz<xc<zxra escribir texto. |
| E-mail principal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Celular:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Empresa donde labora:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Puesto:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **III. DATOS DE FACTURACIÓN (solo si requiere factura favor de marcar la casilla y llenar los datos correctamente) ☐** |
| Razón Social: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | RFC: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Municipio:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Estado: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | País:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | C.P:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Localidad:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Forma de pago (marcar la opción de pago): Transferencia electrónica referenciada (SPEI)☐ / Ficha referenciada BANAMEX ☐o SANTANDER☐ / En línea (Pagina Universidad) ☐ / Caja de la Universidad NOTA: POR [DISPOSICIÓN OFICIAL](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5581292&fecha=09/12/2019), LA UNIVERSIDAD LA SALLE CANCUN ES EXENTO DEL COBRO DE I.V.A. |
| Tipo de régimen:Elija un elemento. | Régimen Fiscal:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ***NO SE EMITIRÁ FACTURA POSTERIORMENTE, SI ÉSTA NO FUE REQUERIDA AL MOMENTO DE SU INSCRIPCIÓN.*** |
| IV. LOS PAGOS DEBEN SER POR MEDIO DE FICHA REFERENCIADA GENERÁNDOLA EN LA PÁG. DE LA UNIVERSIDAD: http://ww1.ulsacancun.edu.mx/delasalle2016/alumno.php |

**Nota: Cualquier cambio, cancelación y/o reprogramación de la fecha del curso en cuestión, será notificado por escrito por parte de la Universidad al correo electrónico referido.**

 **El alumno se sujetará a las siguientes condiciones:**

1. En el caso de que no se pague la totalidad del programa al inicio, el alumno deberá firmar sin excepción un pagaré por la totalidad del mismo, como garantía del pago puntual de sus mensualidades, que viene anexo a esta solicitud.
2. Para tener derecho a recibir su Diploma y/o Constancia correspondiente debe liquidarse la totalidad del programa con 5 días de anticipación a la fecha de clausura, tener un 80% de asistencia y haber presentado los trabajos y acreditar los exámenes solicitados por el instructor.
3. En caso de no asistir al programa, no se reembolsará ni transferirá la inscripción
4. Solamente se reembolsará la inscripción al alumno, en caso de reprogramación de la fecha de inicio o cancelación del programa, el 85% durante inscripciones, 50% hasta 10 días naturales de haber iniciado, y el 0% después de 10 días de haber iniciado clases. Los pagos por colegiatura mensual no son reembolsables
5. No se refactura

|  | **Autorización de Inscripción** |
| --- | --- |
| Firma del alumno | Firma del promotor | Firma de Coordinación de Educación Continua | Firma de Coordinación Administrativa |

**Aviso de Privacidad corto Ficha de inscripción Educación Continua y a Distancia y Posgrado**

La **Universidad La Salle Cancún A.C.**, con domicilio en carretera Cancún-Playa del Carmen KM 11.5 Mz 1 Lt 1 Sm 299, Cancún, Quintana Roo, C.P. 77565, 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)**. Los datos personales generales recabados en este formato y a través de su documentación serán utilizados para identificar al alumno y conocer su perfil profesional, realizar su trámite de inscripción, darlo de alta en nuestras bases de datos y directorios académicos, integrar el expediente del alumno, realizar trámites académicos ante las autoridades, contactarlo en caso de emergencias, facturación, envío de información relacionada al programa en que esté inscrito, actualizar su información, fines estadísticos y envío de información sobre nuestra oferta académica. El texto íntegro del Aviso de Privacidad para alumnos se encuentra a su disposición en nuestras oficinas y en el sitio [www.lasallecancun.edu.mx](http://www.lasallecancun.edu.mx)

**Consentimiento para el uso de datos financieros (Sistema de Pago en Línea)**En cumplimiento con lo dispuesto por el artículo 8º de la LFPDPPP, se le informa que para utilizar sus **datos financieros** (información relativa a su tarjeta de crédito) dentro de nuestro Sistema de Pago en Línea disponible a través del sitio [www.lasallecancun.edu.mx](http://www.lasallecancun.edu.mx), es preciso contar con su consentimiento expreso, por lo que le solicitamos nos indique en la siguiente cláusula si acepta o no el tratamiento de dichos datos, en el entendido de que **esta información es necesaria para procesar su pago en línea**. Su información bancaria no será almacenada por la **Universidad La Salle Cancún A.C.,** toda vez que la autorización de su pago se gestionará de forma automática e inmediata con la institución bancaria correspondiente.

*☐* ***SI*** ***☐ NO* Consiento y autorizo** la recabación y tratamiento de mis datos personales **financieros** dentro del Sistema de Pago en Línea.

Nombre y Firma del alumno:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Fecha:Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**¿Cómo se enteró del Programa?:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 **Persona que le brindó información para su inscripción al programa:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.