

*Primera vez

*Reactivación

*Reposición

DATOS GENERALES			
*Fecha:	*Nombre del solicitante:	*RFC:	
	Domicilio:	Teléfono:	
TRABAJADORES UNIVERSITARIOS			
*No. Trabajador:	*Dependencia	*Área	
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS			
*No. de cuenta:	*Semestre a cursar:	Horario:	
SERVICIO SOCIAL			
*No. de cuenta:	*Dependencia o Facultad donde realizará el SS:		
VEHÍCULOS A REGISTRAR (máximo 2)			
*Marca:	*Submarca:	*Color:	*Placas:
Al registrar un segundo vehículo el usuario debe considerar que, esta opción está diseñada para su beneficio y comodidad; sin embargo, hacemos de su conocimiento que en ningún momento podrá ingresar ambos vehículos.			
*Marca:	*Submarca:	*Color:	*Placas:

*campos obligatorios

Se adjunta al presente el escaneo original de:

Credencial de estudiante
Trabajador UNAM



Licencia de conducir
Tarjeta/s de circulación



Tira de materias
Talón de pago



Obligaciones del usuario
Aviso de Privacidad Integral y de CCTV



Me doy por enterado (a) y acepto los términos de las Obligaciones del Usuario para el uso del estacionamiento, apercibido (a) de que, en caso de hacer mal uso del mismo, quedo a disposición de las sanciones que de ello deriven.

Sus datos personales en posesión de la DGAPSU, están protegidos y al proporcionar los mismos, queda implícito que ha leído y acepta el Aviso de Privacidad Integral que puede consultar en el sitio www.seguridadyproteccionunam.mx

*NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO