

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN DE NIVEL LICENCIATURA VIRTUAL

- Formato de Solicitud de Inscripción (**descargue y complemente la información solicitada**)
- Formato de Acuse del Reglamento Integral (**descargue y complemente la información solicitada**)
- Formato de Carta Compromiso firmada por el alumno (**descargue y complemente la información solicitada**)
- Acta de Nacimiento con fecha de expedición no mayor a 2 años
- Certificado de Secundaria
- Certificado de Bachillerato debidamente legalizado
- Una copia del comprobante de Domicilio Actual
- Una copia de la CURP
- Certificado de Licenciatura Parcial (en caso de estudios parciales)
- Planes y programas de estudio de la escuela de procedencia (en caso de estudios parciales)

¿Cómo entregar mis documentos?

Podrás entregarlos en el edificio CAUFD (Centro de Atención de Universitaria de la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte)

Ó envío por paquetería, se recomienda asegurar que la paquetería tenga cobertura de entrega en esta zona.

Dirección de entrega y envío:

Libramiento Circuito Ex-Hacienda de la Concepción Km 2 S/N C.P. 42160 Municipio de San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo

¿Cuándo los tengo que entregar?

Siendo documentos indispensables para tu inscripción ante las instancias oficiales deberás entregarlos a más tardar 15 días naturales posterior a tu ingreso.

NOTA: En caso de no contar con algún documento en tiempo y forma se deberá enviar comprobante de que se encuentra en trámite así como el tiempo aproximado de entrega.

CARTA COMPROMISO TEMPORAL LICENCIATURA VIRTUAL

ASUNTO: CARTA COMPROMISO

DIRECTOR (A) DEL PLATEL: **MTRA. YESENIA LARA MAYORGA**
ESCUELA: **UNIVERSIDAD DEL FÚTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE**
DIRECCION: **LIBRAMIENTO CIRCUITO EX-HACIENDA DE LA CONCEPCIÓN KM 2 S/N**
C.P. 42160 MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN TLAXIACA, HIDALGO
FECHA: _____

PRESENTE:

POR ESTE CONDUCTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, ALUMNO (A) _____ QUE SE INSCRIBE AL GRADO _____ DEL PLATEL ARRIBA CITADO, RESPETUOSAMENTE ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE POR EL MOMENTO ME ENCUENTRO IMPOSIBILITADO (A) PARA PRESENTAR:

- Formato de Solicitud de Inscripción
- Formato de Acuse del Reglamento Integral
- Acta de Nacimiento con fecha de expedición no mayor a 2 años
- Certificado de Secundaria
- Certificado de Bachillerato debidamente legalizado
- Una copia del comprobante de Domicilio Actual
- Una copia de la CURP
- Certificado de Licenciatura Parcial (en caso de estudios parciales)
- Planes y programas de estudio de la escuela de procedencia (en caso de estudios parciales)

ASI MISMO, HAGO CONSTAR QUE MI NOMBRE ES EL SEÑALADO EN LA PRESENTE, Y QUEDO ENTERADO (A) DE QUE EL DÍA 15 DÍAS NATURALES DESPUÉS DEL PAGO DEL PRIMER BLOQUE ENTREGARÉ LOS DOCUMENTOS FALTANTES, SI AL REVISAR LA DOCUMENTACIÓN NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN AL GRADO SOLICITADO, SE DARÁ DE BAJA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA LA INSTITUCIÓN.

ATENTAMENTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____



UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE
SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EDUCACIÓN VIRTUAL

CONSIDERACIONES SOBRE LA INSCRIPCIÓN

1. En caso de que no se entreguen los documentos en la fecha límite indicado, la presente inscripción no procederá, sin responsabilidad alguna para la Institución.
2. Si por alguna circunstancia el alumno decide no continuar inscrito en esta Institución, no se harán devoluciones de los pagos realizados.
3. Si el alumno decide darse de baja definitiva de la Institución, deberá haber cubierto los pagos correspondientes hasta la fecha de la solicitud de baja, con lo cual le serán entregados sus documentos en original.
4. La documentación presentada, en caso de carecer de validez oficial, procederá a turnarse a la autoridad jurídica correspondiente, según carta responsiva que se encuentra detrás de este registro.
5. Con mi firma ratifico mi voluntad de inscribirme en la Licenciatura Virtual de la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte, y de que conozco el reglamento de la UFD, el cual acepto cumplir durante el tiempo que me encuentre en condiciones de estudiante dentro de la institución.

Nombre y Firma del Alumno	
---------------------------	--

CARTA RESPONSIVA

Con el fin de inscribirme al nivel _____ en la carrera o programa académico _____ en la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte, **RECONOZCO, CONVENDO Y ACEPTO.**

Primero. Que los datos asentados en esta Solicitud de Inscripción son verídicos y en caso de ser falsos se apliquen las sanciones administrativas que la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte determine.

Segundo. Que me comprometo a entregar la documentación oficial que se me ha solicitado en la Hoja de información para Inscripción, en la fecha establecida por el área de Servicios Escolares.

Tercero. Que en caso de que la documentación presentada, carezca de validez oficial, será turnada a la autoridad jurídica correspondiente, anulándose los estudios cursados y acreditados, sin devolución de conceptos pagados.

Cuarto. Que en caso de que mi documentación oficial requiera de legalización, apostille o algún trámite adicional, solicitado por alguna autoridad oficial o por la misma Institución, realizaré el trámite correspondiente en cualquier momento de mi estancia escolar o durante el proceso de titulación, apegándome a la fecha de entrega que se me establezca.

Quinto. Una vez comprendido lo anterior, manifiesto mi libre voluntad de continuar con mi proceso de inscripción, bajo mi propio riesgo, deslindando de responsabilidad alguna a la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte en caso de contravenir alguno de los puntos anteriores.

Sexto. He leído este documento ACEPTO, CONSCIENTE Y LIBREMENTE todas las condiciones expuestas y asumo total responsabilidad de mis acciones y proceder, en los términos del presente, mismo que suscribo voluntariamente.

Nombre y firma del alumno

Teléfono _____

Dirección/Calle _____ Num. _____

Registró

Revisó

Responsable de Nivel Académico



GRUPO PACHUCA



GRUPO PACHUCA

REGLAMENTO INSTITUCIONAL

GRUPO PACHUCA

Aplicable: TODAS LAS ÁREAS
DEL GRUPO PACHUCA

Vigente: CICLO 2015 - 2016
Versión: 1.4

Clave: RI-DG-01
Página 72 de 72

Anexo 1

Acuse de Conformidad

Nombre del Padre de Familia / Tutor:

_____.

Nombre del Alumno:

_____.

Numero de Matricula: _____.

Nivel Académico: _____.

Yo padre de familia é recibido y estoy de acuerdo en el uso, aplicación y ejecución del Reglamento Institucional para los necesidades y fines que convengan a la institución y cuidado de mi hijo(a).

Acepto de Conformidad

Firma del Padre de Familia / Tutor

<p>Elaboró</p> <p><u>COMITÉ INSTITUCIONAL</u> GRUPO PACHUCA</p>	<p>Revisó</p> <p><u>MCD. VICENTE MORENO CALVA</u> Dir. Competitividad</p>	<p>Autorizó</p> <p><u>DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS</u> Presidente UFD</p>
<p>Este documento es propiedad del Grupo Pachuca</p>		