



Universidad del  
Fútbol y Ciencias  
del Deporte

## BACHILLERATO DE LA UNIVERSIDAD DEL FÚTBOL

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA BACHILLERATO

Foto

<b>Fecha</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Grado y Semestre al que ingresa</b>	

**Perfil:** UNIFUT  Semiconcentración  Concentración

*Instrucciones: Favor de llenar completamente y con letra de molde.*

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Nombre del Alumno(a)** \_\_\_\_\_

<b>Matrícula</b> _____	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
	<b>No. Control DGETI</b> _____		

<b>Carrera</b> _____	<b>Edad al 1°. de septiembre</b> _____
----------------------	--

<b>Lugar de Nacimiento</b> _____	<b>Fecha de Nacimiento</b>	Años	Meses
	/ /	/	/
		día/	mes / año

**Dirección de su lugar de origen** \_\_\_\_\_

Calle	No. Exterior	No. Interior
-------	--------------	--------------

Colonia	Municipio o Delegación	Código Postal	Estado
---------	------------------------	---------------	--------

**Dirección en Pachuca (si aplica)** \_\_\_\_\_

Calle	No. Exterior	No. Interior
-------	--------------	--------------

Colonia	Municipio o Delegación	Código Postal	Teléfono
---------	------------------------	---------------	----------

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

DATOS	PADRE	MADRE
Nombre	_____	_____
Dirección Completa	_____	_____
Estado Civil	_____	_____
Teléfono de Casa	Lada      Número	Lada      Número
Teléfono de Oficina	Lada      Número      Ext.	Lada      Número      Ext.
Teléfono Celular	Lada      Número	Lada      Número
Teléfono de Fax	Lada      Número      Ext.	Lada      Número      Ext.
Correo Electrónico	_____	_____
Ocupación	_____	_____
Dirección de Oficina	_____	_____
Otra Referencia	Parentesco	Parentesco
	Lada      Número	Lada      Número

**HISTORIAL ACADÉMICO**

NIVEL ACADÉMICO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	UBICACIÓN (ESTADO/PAÍS)
Primaria	_____	_____
Secundaria	_____	_____

**CONSIDERACIONES SOBRE LA INSCRIPCIÓN**

1. La inscripción y/o reinscripción en el Bachillerato de la Universidad del Fútbol se realiza una vez al año y se da por solicitada la inscripción y reinscripción a los ciclos escolares Agosto - Enero y Febrero - Julio con la firma de esta única solicitud.
2. En caso de que no se entreguen los documentos en la fecha límite indicada, la presente inscripción no procederá, sin responsabilidad alguna para la Institución.
3. Si por alguna circunstancia el alumno decide no continuar inscrito en esta Institución, no se harán devoluciones de los pagos realizados y 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 el caso de carecer de validez oficial, procederá a turnarse a la autoridad jurídica correspondiente.

Con mi firma ratifico mi voluntad de inscribir a mi hijo (a) al Bachillerato de la Universidad del Fútbol, y de que conozco los Reglamentos de la UFCD, de los cuales aceptamos cumplir durante el tiempo que mi hijo se encuentre en condición de estudiante dentro de la Institución.

<b>Nombre y Firma del Alumno</b>	
----------------------------------	--

<b>Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor</b>	
--	--

<b>Registró</b>	<b>Revisó</b>
_____	_____
	<b>Responsable de Nivel Académico</b>

## CARTA RESPONSIVA

Con el fin de inscribir a mi hijo(a) en el Bachillerato de la Universidad del Fútbol, **RECONOZCO, CONVENGO 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 a través de la Carta-Compromiso.

**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 la estancia escolar de mi hijo(a) 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 el proceso de inscripción de mi hijo(a), bajo mi propio riesgo, deslindando de responsabilidad alguna al Bachillerato de la Universidad del Fútbol en caso de contravenir alguno de los puntos anteriores.

**Sexto.** He leído este documento ACEPTO, CONSCIENTE Y LIBREMENTE todos los riesgos, sabidos y desconocidos 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. \_\_\_\_\_

### EXCLUSIVO PARA MENORES DE EDAD

Como responsable legal del menor de edad registrado en este formato, consiento su inscripción al Bachillerato de la Universidad del Fútbol y manifiesto mi conformidad no solamente en los términos estipulados en el presente documento, sino que también me hago responsable del cumplimiento de los mismos.

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del padre, madre o tutor legal del participante

Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección/Calle \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_