



UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE
SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PROFESIONAL

HISTORIAL ACADÉMICO

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

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. El alumno inscrito en el Sistema Abierto tendrá la obligación de establecer contacto con los asesores cada 15 días por cualquier medio (virtual, presencial, telefónico, etc.)
5. 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.

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

Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor Obligatorio en caso de ser menor de edad	_____
---	-------

CARTA RESPONSIVA

Con el fin de inscribirme a la Licenciatura en _____ 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 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 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** 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 a la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte 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. _____

Registró _____	Revisó _____ Responsable de Nivel Académico
-------------------	---