



Universidad del
Fútbol y Ciencias
del Deporte

UNIVERSIDAD DEL FÚTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE
SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN SECUNDARIA

Fecha / /

día / mes / año

Matrícula: / /

Periodo / /

Fecha de / /

Nacimiento: día / mes / año

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

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Alumno(a)
(según Acta de Nacimiento)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

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

GRADO

PERFIL

Semiconcentración

Concentración

INFORMACIÓN FAMILIAR

DATOS

PADRE

MADRE

Nombre:

Dirección Completa:

Estado Civil:

Teléfono de Casa:

Lada Número

Teléfono de Oficina:

Lada Número Ext.

Teléfono Celular:

Lada Número

Teléfono de Fax:

Lada Número Ext.

Correo Electrónico:

Ocupación:

Dirección de Oficina:

Nombre Parentesco

Otra Referencia:

Lada Número

Lada Número

Lada Número Ext.

Lada Número

Lada Número Ext.

Nombre Parentesco

Lada Número

CONSIDERACIONES SOBRE LA REINSCRIPCIÓN

1. El (a) alumno(a) no quedará oficialmente inscrito(a) si no se cumple con los términos del Reglamento Interno de la Escuela Secundaria del CUFCD que dice: "Al término del periodo de regularización inmediato al final del ciclo escolar adeuden más de tres asignaturas, serán dados de baja temporal".
2. Si el alumno decide darse de baja de la Institución no se harán devoluciones de los pagos efectuados y deberá haber cubierto los pagos correspondientes hasta la fecha de la solicitud de baja, con lo cual le serán entregados todos sus documentos.

Con mi firma ratifico mi voluntad de reinscribirme en la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte, y de que conozco el Reglamento del UFCD, el cual acepto cumplir durante el tiempo que me encuentre en condición de estudiante -deportista dentro de la Institución.

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor

(Obligatorio por ser menor de edad)

Registró

Revisó

Responsable de Nivel Académico