



Universidad del
Fútbol y Ciencias
del Deporte

CICLO ESCOLAR:
(mes de inicio – mes final – año)

FECHA DE INGRESO:

(día – mes – año)

HOJA DE INFORMACIÓN PARA REINSCRIPCIÓN

(nombre del programa)
(RVOES/Acuerdo)

Vigente a partir de: (día – mes – año)

Este documento es propiedad de la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte



Proceso de Reinscripción

(descripción)

Requisitos de Servicios Escolares



(descripción)

Requisitos de Administración y Finanzas

(descripción)

Fechas sensibles para reinscripción

Conceptos a pagar

(descripción de conceptos y montos a pagar /tablas)

Información financiera adicional

(descripción)

Beneficios

(descripción)

Aclaraciones

(descripción)

LA PRESENTE INFORMACIÓN Y PROMOCIONES ESTÁN SUJETAS A LOS REGLAMENTOS Y NORMAS ADMINISTRATIVAS DE LA INSTITUCIÓN MISMAS QUE ESTÁN A DISPOSICIÓN EN LA PÁGINA DE LA UNIVERSIDAD PARA SU CONSULTA Y APLICACIÓN.



Contacto:

Datos de contacto

DIRECCIÓN:

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