



UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE  
CONTROL ESCOLAR  
VALORACIÓN DE ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Nombre \_\_\_\_\_ Matricula \_\_\_\_\_

Estatus \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

Programa \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Último ciclo cursado \_\_\_\_\_ Último Grado Cursado \_\_\_\_\_

Solicita: Ciclo: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Programa: \_\_\_\_\_

Cuenta con documentación completa en expediente  SI  NO Observaciones \_\_\_\_\_

Plan de Estudios y Modalidad Vigente  SI  NO Perfil anterior del alumno \_\_\_\_\_ Perfil solicitado \_\_\_\_\_

Número de total de asignaturas reprobadas  Número de Asignaturas reprobadas pendientes por acreditar

Nota: Anexar Historial académico

Bitácora de Seguimiento (Observaciones) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Conclusiones**

Folio, Fecha y Acuerdos de Bitacora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y Firma  
Gestor

Nombre y Firma  
Coordinadora de Control Escolar