



UNIVERSIDAD DEL FÚTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE

CONTROL ESCOLAR

Pase para Regularización

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA \_\_\_\_\_ CUATRIMESTRE/SEMESTRE/GRADO: \_\_\_\_\_ FECHA: 03/05/2012  
NIVEL: \_\_\_\_\_ PROGRAMA ACADÉMICO \_\_\_\_\_  
Licenciatura / Bachillerato / Secundaria

| CLAVE | ASIGNATURA | FACTURA | TIPO DE REGULARIZACIÓN | CICLO APLICA |
|-------|------------|---------|------------------------|--------------|
|       |            |         |                        |              |
|       |            |         |                        |              |
|       |            |         |                        |              |

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Firma de quien registro

\_\_\_\_\_  
Sello de Control Escolar

Este documento es propiedad del Centro Universitario del Fútbol y Ciencias del Deporte S.C

Clave: UFD-CE-RG-08 / V.1.0