



Universidad del  
Fútbol y Ciencias  
del Deporte

**UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE**  
**SERVICIOS ESCOLARES**  
**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN INICIAL**

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

**Fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ día / mes / año

**Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Ciclo Escolar:** Agosto \_\_\_\_\_ - Julio \_\_\_\_\_

**Perfil:** Tiempo Básico  Tiempo Completo  Tiempo Extendido

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**Dirección**

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Municipio o delegación

Código  
Postal

Teléfono de  
Emergencia

**GRADO**

Segundo año

**TIPO DE INGRESO**

Ingreso normal

Ingreso por traslado



**Ingreso Normal:** Al inicio del Periodo Escolar

**Ingreso por Traslado:** Cambio de alumnos de un plantel a otro, que se efectúa en cualquier momento del periodo escolar.

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

**DATOS**

**PADRE**

**MADRE**

Nombre:

Estado Civil:

Teléfono de Casa:

Teléfono de Oficina:

Ext.

Ext.

Teléfono de Celular:

Correo Electrónico:

Ocupación:

Dirección de Oficina:

Nombre

Nombre

Otra Referencia:

Parentesco

Parentesco

Teléfono

Teléfono

### CARTA RESPONSIVA

Con el fin de reinscribir a mi hijo(a) en la Escuela Preescolar de la Universidad del Fútbol, **RECONOZCO, CONVENGO, AUTORIZO Y ACEPTO.**

**Primero.** Que los datos asentados en esta Solicitud de Reinscripción son verídicos y en caso de ser falsos se apliquen las sanciones administrativas que la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte determinen.

**Segundo.** Que me comprometo a entregar la documentación oficial que se me ha solicitado en la Hoja de información para Reinscripción, en la fecha establecida por el área de Servicios Escolares a través de la Carta Compromiso.

**Tercero.** Que en caso de que la documentación oficial de mi hijo(a) 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 la estancia escolar de mi hijo(a), apegándome a la fecha de entrega que se me establezca.

**Cuarto.** Una vez comprendido lo anterior, manifiesto mi libre voluntad de continuar con el proceso de reinscripción de mi hijo(a), bajo mi propio riesgo, deslindando de responsabilidad alguna a la Escuela Preescolar de la Universidad del Fútbol en caso de contravenir alguno de los puntos anteriores.

**Quinto.** He leído este documento ACEPTO, CONSCIENTE Y LIBREMENTE todos los riesgos sabidos y asumo total responsabilidad de mis acciones y proceder, en los términos de la presente, mismo que suscribo voluntariamente.

#### CONSIDERACIONES SOBRE LA REINSCRIPCIÓN

La inscripción y/o reinscripción en la Escuela Preescolar de la Universidad del Fútbol, se realiza una vez al año y se da por solicitada al ciclo escolar que al frente de este documento refiere con la firma de esta única solicitud.

Los Alumnos de la UFD que cursen cualquier nivel educativo y en cualquier modalidad ofertada por la institución autorizan que las imágenes y/o videos generados por el Área de Promoción y Mercadotecnia de UFD se utilizarán con fines de difusión y promoción de servicios, conceptos y contenidos generados por la institución. En caso de cualquier duda referente a este tema lo invitamos a revisar nuestro aviso de privacidad a través del siguiente link <https://www.ufd.mx/ufdmx/privacidad.php#.YCVc1mhKjIU>.

Con mi firma ratifico mi voluntad de reinscribir a mi hijo(a) en la Escuela Preescolar de la Universidad del Fútbol, y de que conozco el Reglamento de la UFD, el cual acepto cumplir durante el tiempo que mi hijo(a) se encuentre en condición de estudiante dentro de la Institución.

Nombre y firma del tutor autorizado en la UFD	
---	--

Registró <hr/>	Revisó <hr/> Responsable de Nivel Académico
-------------------	---