



UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE
SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PROFESIONAL

INFORMACIÓN FAMILIAR

Datos	Padre	Madre
Nombre	_____	_____
Dirección Completa	_____	_____
Estado Civil	_____	_____
Teléfono de Casa	_____	_____
Teléfono de Oficina	Ext. _____	Ext. _____
Teléfono Celular	_____	_____
Correo Electrónico	_____	_____
Ocupación	_____	_____
Dirección de Oficina	_____	_____
	Parentesco _____	Parentesco _____
Otra Referencia	Dirección _____	Dirección _____
	Teléfono _____	Teléfono _____

HISTORIAL ACADÉMICO

Nivel Académico	Nombre de la institución	Ubicación (Estado/País)	Años
Secundaria	_____	_____	_____
Preparatoria	_____	_____	_____

CARTA RESPONSIVA

Con el fin de inscribirme a la Licenciatura en _____ en la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte, **RECONOZCO, CONVENGO, AUTORIZO Y ACEPTO.**

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

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

Tercero. Que en caso de que la documentación presentada, carezca de validez oficial, será turnada a la autoridad jurídica correspondiente, anulándose los estudios cursados y acreditados, sin devolución de conceptos pagados.

Cuarto. Que en caso de que mi documentación oficial 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 mi estancia escolar o durante el proceso de titulación, apegándome a la fecha de entrega que se me establezca.

Quinto. Una vez comprendido lo anterior, manifiesto mi libre voluntad de continuar con mi proceso de inscripción, bajo mi propio riesgo, deslindando de responsabilidad alguna a la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte en caso de contravenir alguno de los puntos anteriores.

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

CONSIDERACIONES SOBRE LA INSCRIPCIÓN

En caso de que no se entreguen los documentos en la fecha límite indicado, la presente inscripción no procederá, sin responsabilidad alguna para la Institución.

Si por alguna circunstancia el alumno decide no continuar inscrito en esta Institución, no se harán devoluciones de los pagos realizados.

Si el alumno decide darse de baja definitiva de la Institución, deberá haber cubierto los pagos correspondientes hasta la fecha de la solicitud de baja, con lo cual le serán entregados sus documentos en original.

La documentación presentada, en caso de carecer de validez oficial, procederá a turnarse a la autoridad jurídica correspondiente, según carta responsiva que se encuentra en este registro.

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 inscribirme en la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte, y de que conozco el Reglamento de la UFD, el cual acepto cumplir durante el tiempo que me encuentre en condición de estudiante dentro de la institución.

Nombre y Firma del Alumno	_____
---------------------------	-------

Como responsable legal registrado en este formato, consiento su inscripción a la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte y manifiesto mi conformidad no solamente en los términos estipulados en el presente documento, sino que también me hago responsable del cumplimiento de los mismos.

Nombre y Firma del Tutor autorizado por la UFD	_____
--	-------

Registró _____	Revisó Responsable de Nivel Académico _____
-------------------	---