



# UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

## Dirección de Servicios Escolares

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CONDICIONADA

#### **A quien corresponda Presente**

He sido aceptada(o) para inscribirme en el presente ciclo escolar, sin embargo no estoy en condiciones de presentar el documento original de mi Certificado de Estudios previos, solicito me sea autorizada mi inscripción condicionada, comprometiéndome a entregar el mencionado documento en original y copia en esta Dirección de Servicios Escolares en un plazo improrrogable no mayor a 6 meses a partir de esta fecha; aceptando que en caso de incumplimiento, automáticamente cambiará mi estatus a baja temporal y no me reinscribiré hasta entregar el citado documento con el cual se regularizará oficialmente mi ingreso a esta Universidad.

Programa Educativo que cursaré: \_\_\_\_\_

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
**Nombre completo y firma del solicitante**

*Sello y nombre de quien recibe la inscripción.*

C.c.p. Expediente