

DATOS DEL ALUMNO (A)

Nombre:

Facultad/Escuela:

Campus:

Carrera a cursar:

Matrícula:

Ciclo Escolar:

Por este medio adquiero el compromiso de entregar en un plazo de noventa días naturales a partir de la fecha del inicio de clases de acuerdo al Calendario Escolar de la Universidad Autónoma de Chiapas, los documentos en original y copias que se especifiquen a continuación:

CERTIFICADO DE BACHILLERATO: ()

Otro: ()

En caso de no entregar la anterior documentación en el plazo fijado, acepto se proceda a mi BAJA DEFINITIVA de la Universidad Autónoma de Chiapas por no cumplir con los requisitos de ingreso establecidos en el Artículo 1° del Reglamento Académico para los alumnos.

, CHIAPAS. A DE DEL

Firma del Alumno