

CENTRO CULTURAL UNIVERSITARIO

CAMPUS VALLE DE ALLENDE

SOLICITUD Y CONTRATO DE INSCRIPCIÓN

Lic. Psicología () Lic. Gastronomía () Lic. Contaduría Pública ()
Lic. Administración de Empresas () Lic. Pedagogía () Lic. Derecho ()
Lic. Criminología () Ing. Industrial y de Sistemas () Lic. Sistemas Computacionales ()

Matricula No.

Periodo

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Carrera	Tetramestre	Turno
Domicilio	Municipio	Teléfono (+Lada)
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Estado Civil
Ocupación (Descripción)		

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Acta de Nacimiento () Original () Copia	Certificado de Preparatoria () Original () Copia	Fotografías ()
Otros		

***Respetar Reglamento Escolar.**

***Si el alumno desea darse de baja deberá liquidar el importe total de las colegiaturas.**

***El alumno NO podrá presentar exámenes con adeudos pendientes.**

***Para abrir un grupo se requiere un mínimo de 15 personas de lo contrario se le asignara otro grupo.**

***Alumnos con adeudos pendientes serán dados de baja.**

***El alumno NO podrá exceder el numero de faltas establecidas por la Dirección.**

***El alumno podrá recibir su participación becaria siempre y cuando obtenga un promedio mayor de 8.0 en todas sus materias y pagando puntualmente.**

***Para poder inscribirse a el siguiente periodo deberá presentar su boleta de calificaciones aprobatorias.**

***Es obligación del alumno conservar sus comprobantes de pago todos los días, especialmente en periodo de exámenes.**

ME COMPROMETO A PAGAR EN SU TOTALIDAD EL TETRAMESTRE AL QUE ME INSCRIBA, ASISTA O NO ASISTA A CLASES.

FIRMA ALUMNO

ATENDIO

FECHA