



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

Dirección de Servicios Escolares

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CONDICIONADA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; ____ de _____ del año: _____.

**A quien corresponda
Presente**

He sido aceptada(o) para inscribirme en el periodo escolar **Agosto diciembre 2025**; sin embargo, no estoy en condiciones de presentar el documento original de mi *Título o Acta de Examen Profesional y Certificado de Estudios* previos, solicito me autorice 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 3 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.

Documento que adeudo: _____

Programa Educativo que cursaré: _____

Atentamente

(nombre completo y firma del solicitante)

Nombre y firma de quien recibe inscripción.

C.c.p. expediente.



2025, Año de la mujer indígena
Año de Rosario Castellanos



Ciudad Universitaria. Libramiento Nte.
Pte
1150. Colonia Lajas Maciel C.P. 29039.
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México