



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

Dirección de Servicios Escolares

MANIFIESTO DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN

Ciudad y fecha

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información y documentación que he proporcionado y entregado a esta Universidad, es veraz, completa y legal. En lo concerniente a la información y atención de mi estado de salud, relevo de toda responsabilidad a esta institución sobre cualquier situación provocada por omisión de mi parte.

Por lo anterior, dejo a salvo de todo proceso administrativo, académico o legal a la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas.

Nombre completo y firma del estudiante

En caso de ser menor de edad se requiere la firma del padre/madre o tutor.

Nombre completo y firma

Anexar copia de INE



Ilustración: Noé Zenteno

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
Tel. 961 617 0440 Ext.:4410-4411
aurora.serrano@unicach.mx