

## **CARTA COMPROMISO**

Pachuca de Soto, Hidalgo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Quien suscribe; \_\_\_\_\_ en mi carácter de aspirante aceptado(a), en la Escuela \_\_\_\_\_ incorporada a la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo para ingresar al periodo escolar **enero-junio 2024** del programa educativo: \_\_\_\_\_, procederé a identificarme y enviar con las especificaciones establecidas los documentos legibles, visibles y escaneados en formato .pdf a la Escuela incorporada mencionada.

1. Acta de nacimiento.
2. Certificado de estudios con promedio mínimo de 7 (siete).
3. CURP.
4. Identificación oficial (INE).

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto:

1. Que me responsabilizo de la autenticidad de la información y los documentos escaneados que envié, así como de haber cumplido con los procedimientos legales respectivos para su obtención, previa conclusión de los estudios que amparan. En caso contrario la Universidad ejercerá las acciones legales pertinentes.
2. Quedo enterado(a) que la Universidad cancelará mi solicitud de inscripción, el derecho a permanecer en la misma y registrará mi baja definitiva, al no entregar los documentos escaneados a la Escuela Incorporada \_\_\_\_\_ en el periodo establecido.
3. Que la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo se reserva el derecho de verificar, sin excepción alguna y en cualquier momento, la identidad de los aspirantes y la validez de los documentos enviados, por lo que la Dirección de Administración Escolar, en caso de identificar inconsistencias o cualquier irregularidad cancelará mi inscripción, registrará mi baja definitiva y quedarán sin efecto todos los actos derivados de la misma, con fundamento en el artículo 101 fracción IV del Reglamento Escolar.
4. Manifiesto estar enterado(a) que, al realizar mi inscripción, estoy obligado(a) a cubrir el pago de derechos por los servicios que solicite a la Universidad, en los montos y periodos establecidos, así como a enviar mis documentos de inscripción, escaneados de forma legible y visible, atendiendo las especificaciones solicitadas. En caso de no concluir dichos trámites, cualquiera que sea la causa, perderé el derecho a efectuar tal gestión y a la devolución de las cuotas que haya entregado.

Protesto que al cumplir en su totalidad con los requisitos para la inscripción y ser alumno(a) de esta Institución, cumpliré con mis obligaciones como universitario(a), guardaré la disciplina, respetaré y cumpliré los principios y valores institucionales y observaré en todo momento las disposiciones reglamentarias, en el entendido que en cualquier acto contrario a lo establecido seré sancionado(a) de acuerdo con lo previsto en la normativa universitaria.

Mi dirección electrónica: \* \_\_\_\_\_

Mi número telefónico: \* \_\_\_\_\_

Acepto y firmo de conformidad: \_\_\_\_\_

\* Dato obligatorio

(Nombre y firma)

Torre de Posgrado, Ciudad del Conocimiento  
Carretera Pachuca - Tulancingo Km. 4.5 Col.  
Carboneras, Mineral del Reforma, Hidalgo. C.P.  
42184  
Teléfono: 771 71 7 20 00 Ext. 5001  
administracion\_escolar@uaeh.edu.mx