



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

Dirección de Servicios Escolares

_____, _____, a ____ de _____ de 20__.
(Municipio o Departamento) (Estado) (día) (mes) (año)

Lic. Aurora Evangelina Serrano Roblero
Directora de Servicios Escolares de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas
P R E S E N T E

Quien suscribe C. _____ alumno(a) de la licenciatura en _____ declaro bajo protesta de decir verdad que los documentos consistentes en Acta de Nacimiento y Certificado de Bachillerato o equivalente, que en este acto entrego a la Dirección de Servicios Escolares de la UNICACH, son copias fieles de los originales que obran en mi poder, mismos que me comprometo a presentar o exhibir en cualquier momento que me sean solicitados.

En caso de incurrir en falsedad, acepto que la institución educativa adopte las medidas normativas que considere procedentes.

Firma

Número de folio/matricula: _____

Dirección: _____

Teléfono de casa: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

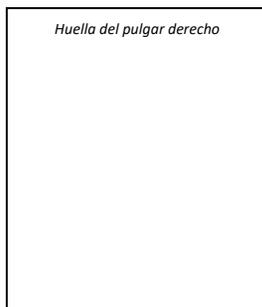


Ilustración: Noé Zenteno

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