



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación

UPAV

Universidad Popular
Autónoma de Veracruz

Carta compromiso (Nivel Licenciatura) Equivalencia Parcial de Estudios de Escuela Particular Incorporada a Sede Solidaria

-----, ----- a ----- de ----- del-----.

Dra. Guadalupe del Carmen Su Morales
Directora de Educación Superior de la
Universidad Popular Autónoma de Veracruz
PRESENTE

At ñ Mtra. Margarita Hernández Martínez
Jefa del Departamento de Control Escolar de la
Universidad Popular Autónoma de Veracruz

El (la) suscrito (a) -----, aspirante a la Licenciatura en-----, que he solicitado a través del trámite de **Equivalencia Parcial de Estudios de Escuela Particular Incorporada a Sede Solidaria**, manifiesto que es de mi conocimiento que:

1. Para formalizar el registro como aprendiente de la Universidad Popular Autónoma de Veracruz, tengo la responsabilidad de entregar los originales de la siguiente documentación, en un plazo no mayor a 120 días naturales, a partir de la fecha de inicio del periodo a ingresar:
 - a. Acta de Nacimiento.
 - b. Certificado de Estudios de Nivel Bachillerato o equivalente, con fecha anterior al inicio del primer periodo escolar del programa educativo de Nivel Licenciatura al que solicité registro.
 - d. CURP.

En caso de no cumplir con este requisito, causaré baja temporal del programa. Lo anterior, con base en el Reglamento de Aprendientes de la Universidad Popular Autónoma de Veracruz, Capítulo 8, Fracción XLVIII, Párrafo 2.

- 2. De presentar algún documento carente de validez, y después de la dictaminación ante la institución oficial correspondiente en cualquier etapa de la Licenciatura, se cancelarán todas las calificaciones obtenidas y se anulará automáticamente mi trámite de registro, por lo tanto, causaré baja definitiva de esta Universidad y se dará parte a las autoridades competentes de esta Casa de Estudios, para los efectos legales que procedan, con base en el referido Reglamento de Aprendientes, en el Capítulo 8, Fracción XLVIII, Párrafo 3.**

Atentamente

Nombre completo y firma del Aspirante

Domicilio particular: -----

Número telefónico de contacto: -----

Correo electrónico: -----