**CARTA COMPROMISO**

En mi carácter de aspirante aceptado(a), en la **Escuela incorporada a la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo Centro Universitario Continental Hidalgo** para ingresar al periodo escolar **enero-junio 2025**, manifesto bajo protesta de decir verdad que me responsabilizo de la autenticidad de la información y los documentos escaneados que enviaré, así como de haber cumplido conlos procedimientos legales respectivos para su obtención, previa conclusión de los estudios que amparan. En caso contrario el **Centro Universitario Continental Hidalgo** ejercerá las acciones legales pertinentes.

Procederé a identificarme y a enviar en el periodo establecido los siguientes documentos de inscripción al **Área de Control Escolar del Centro Universitario Continental Hidalgo.**

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

Quedo enterado(a) que, al no entregar los documentos en el Área de Control Escolar en el periodo establecido, el **Centro Universitario Continental Hidalgo** cancelará mi solicitud de inscripción, el derecho a permanecer en la misma, registrará mi baja definitiva y perderé el derecho a efectuar la gestión para la devolución de las cuotas que haya entregado.

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 irregularidadcancelará 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.

Manifiesto estar enterado(a) que, al realizar mi inscripción, estoy obligado(a) a cubrir el pago de derechos por los servicios que solicite al **Centro Universitario Continental Hidalgo** en los montos y periodos establecidos, así como a enviar mis documentos de inscripción 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)