



### **Validez del antecedente académico**

Coacalco de Berriozábal, Estado de México a \_\_\_\_\_.

**Nombre del estudiante:**

**Programa:**

**ID:**

#### **Manifiesto Bajo Protesta de Decir Verdad que:**

Mi certificado total de estudios, realizados en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con número de folio \_\_\_\_\_ presentado ante  
esta H. Institución es legítimo y será sujeto a una validación.

En caso de que dicho documento resulte carente de validez o no se pueda corroborar la misma, la institución tendrá la facultad de anular inmediatamente mi inscripción, lo cual, tendrá como consecuencia que todos los actos relacionados con mi proceso de inscripción queden sin efectos. Asumo la responsabilidad por los documentos entregados y deslindo a la institución en caso de anular mi inscripción como consecuencia de lo anterior.

Contando con un plazo improrrogable de veinticuatro meses para que concluya mis estudios inmediatos anteriores, entregue el documento de certificación y pueda continuar con mis estudios, por lo que las calificaciones obtenidas antes de exhibir el documento me serán reconocidas, ***por no cumplir los lineamientos establecidos en el Acuerdo Secretarial 171117, así como del Reglamento Institucional, liberando a RED UNIVERCOM, SC de todo compromiso y asumiendo las responsabilidades económicas adquiridas hasta el momento.***

**A t e n t a m e n t e.**

ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
**Director de Servicios Escolares.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, Firma y Fecha**