**Dra. Karina Culebro Castillo**

**Secretaria de la Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales.**

**PRESENTE.**

El (La ) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno (a) de la Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales de la Universidad Veracruzana, con número de matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perteneciente al Programa Educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de teléfono de casa para contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; acudo ante usted de manera atenta y respetuosa para solicitar se me autorice la **inscripción en ventanilla** (sujeto a revisión de mi escolaridad) para el periodo **agosto 2023 – enero 2024** **(202401).**

Con motivo de lo anterior, solicito:

* Línea de captura (orden de pago)

Asimismo, me comprometo a realizar el pago dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de emisión de la línea de captura respectiva, bajo el entendido de que cualquier omisión en dicho requisito tendrá como consecuencia problemas académicos o administrativos bajo mi entera responsabilidad.

Una vez hecho el pago hago entrega a mi secretaria de ventanilla una fotocopia del comprobante de pago, quien me entregará mi horario de clases.

La NO entrega de los documentos antes mencionados, generará omisión de mi nombre en las listas de asistencia.

Por último, manifiesto que mi secretaria de ventanilla es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Alumno (a)**

 **Vo.Bo.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Karina Culebro Castillo**

 **Secretaria de Facultad**