Hoja de Asesoría Exclusiva para

Inscripción Condicionada

**ANTIGUO INGRESO**

**TODOS LOS ALUMNOS CON CUM MENOR O IGUAL A 6.99**

**Deben cumplir antes EL REQUISITO DE ASESORIA**

**Inscribirán en Administración Académica**

**En el horario de 8:15 a 12:00 m y de 1:15 a 4:00 pm**

**CICLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre Completo:*** | | | | ***Carnet N°:*** | | | | | |
| ***Carrera:*** | | | | ***Código:*** | | | | | |
| **CODIGO** | ASIGNATURA | **Matricula** | | | | **Grupos**  **solicitados** | |
| **1ª** | | **2ª** | **3ª** | **T** | **Lab** |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  | ***Firma de Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Nombre del Asesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Cantidad de asignaturas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |  | |  |  |  |  |

**SELLO**

**DEPTO/ESC**

**SELLO**

**Solvencia de**

**Biblioteca CC.HH.**

**SELLO**

**Solvencia de**

**Biblioteca**

**CENTRAL**

***La inscripción se hará en el instante y según disponibilidad de cupos***

***No se inscriben asignaturas que presentan choque de horario***

**ANEXAR:**

1. Carta de compromiso de pago con plazo máximo de 60 días calendario.
2. Fotocopia de Hoja de asesoría para sellar de recibido (Original quedará en su Expediente)
3. Fotocopia de DUI
4. Fotocopia de Cuota No. 6 de escolaridad cancelada del año en curso (para el ciclo par)

Fotocopia de Cuota No. 1 de escolaridad y matricula cancelada del año en curso (para el ciclo impar)

1. Estar solvente con documentos en Expediente de alumno.

**SE LES RECUERDA TENER HORARIOS ALTERNOS EN CASO DE CUPOS AGOTADOS**

Ciudad Universitaria,\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Señor**

**Vicedecano**

**Facultad de Ciencias y Humanidades**

**Presente**.

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Carnet N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante matriculado en la carrera **de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , por medio de la presente manifiesto a usted que por problemas económicos me encuentro insolvente en los pagos de cuotas de escolaridad, situación que me impide inscribir las materias en el presente ciclo, Por lo que **Declaro bajo juramento** que adeudo a la Universidad de El Salvador la suma de $ \_\_\_\_\_\_\_\_ dólares de los Estados Unidos de América en concepto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuotas de escolaridad que corresponden al Ciclo \_\_\_\_ del año Académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , comprometiéndome por este acto a cancelar dicha deuda en un plazo no mayor **a 60 días calendario** a partir de esta fecha, venciéndose el día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . De no hacer efectiva mi obligación en el tiempo estipulado, quedo entendido sobre la aplicación de la **desinscripción de pleno derecho** que la Administración Académica deberá realizar, tal como lo indica el ***artículo 121 del Reglamento de la Gestión Académico Administrativa de la Universidad de El Salvador***, que literalmente dice:

*“El Vicedecanato de Facultad, podrá autorizar la inscripción condicionada de un estudiante, cuando los motivos para no realizarla, sean la solvencia de pagos de cuotas de escolaridad, para lo cual el estudiante deberá suscribir una carta compromiso, estableciéndose para el pago un plazo máximo de sesenta días calendarios, finalizando este periodo sin que se haya hecho efectiva la obligación, la desinscripción será de pleno derecho, la Administración Académica de Facultad, certificara tal situación. Bajo ninguna circunstancia podrá ampliarse o prorrogarse dicho plazo. Las responsabilidades adquiridas en la inscripción por el estudiante son ineludibles*.”

Finalmente quedo entendido que bajo ninguna circunstancia podrá ampliarse o prorrogarse dicho plazo y que las responsabilidades adquiridas son ineludibles.

Eximo a la Administración Académica de ésta Facultad y a usted de toda responsabilidad, en caso de realizarse la referida desinscripción por el incumplimiento de los compromisos que con esta carta adquiero.

F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Para notificaciones:

• Correo Institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\*** Cel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Correo alternativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*** Tel Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Expediente en Línea

Exclusivo uso interno

* Autorizado
* Denegado

F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vicedecano

• Página Web de la Administración Académica y/o de la Facultad.