



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO
CARTA COMPROMISO NIVEL SUPERIOR COMPLEMENTARIO
CICLO ESCOLAR 2025-2026

Morelia, Michoacán, a _____

DRA. YARABÍ ÁVILA GONZÁLEZ
RECTORA DE LA UNIVERSIDAD
MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO
P R E S E N T E

Por este medio el (la) que suscribe _____
 aceptado(a) al programa educativo: Programa complementario de la licenciatura en enfermería,
 me comprometo a entregar _____ para mi **inscripción de**
ingreso por revalidación al nivel Superior antes del 30 de octubre de 2025; por el siguiente motivo:

Entiendo y acepto que de no cumplir con la entrega antes de la fecha señalada, mi trámite quedará cancelado de acuerdo a lo señalado por el Artículo 11, Fracción I, del Reglamento General de Inscripciones, sin reservarme acción o derecho que ejercitar frente a la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, dado que fue incumplimiento de mi parte a este compromiso que suscribo.

Matrícula: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____



Firma del (la) Interesado (a)
 (Alumno)

Visto Bueno
DR. JOSÉ CESAR MACEDO VILLEGAS
DIRECTOR DE CONTROL ESCOLAR

DIRECCIÓN DE
CONTROL ESCOLAR

Visto Bueno
MTRO. RENATO HERNÁNDEZ CAMPOS
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

***Nota:** Toda carta compromiso deberá de estar acompañada por un documento oficial de terminación de estudios expedido por la escuela de procedencia, así como por la identificación oficial del interesado. **La fecha de término** de estudios que señala el certificado no debe ser posterior al **11 de agosto de 2025**.



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO
CARTA COMPROMISO NIVEL SUPERIOR COMPLEMENTARIO

Morelia, Michoacán, a _____

Me comprometo formalmente a entregar los documentos faltantes para mi trámite de ingreso por revalidación debidamente requisitados con fecha límite el **30 de octubre de 2025**. Entiendo y acepto que de no cumplir con esa entrega, mi inscripción quedará cancelada conforme lo señala el Artículo 11, Fracción I, del Reglamento General de Inscripciones, no reservándome acción legal o derecho alguno que ejercitar en contra de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, dado que fue incumplimiento de mi parte a este compromiso que suscribo. **La fecha de término** de estudios que señala el certificado no debe ser posterior al **11 de agosto de 2025**.