



**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE
ZACATECAS**
FRANCISCO GARCÍA SALINAS



**Coordinación del
Área de Ciencias
de la Salud**

CARTA COMPROMISO DE PADRES DE FAMILIA O TUTORES

Lugar: _____

Fecha: _____

Por este medio, el que suscribe C. _____

_____, padre de familia o tutor del (la)

C. _____, con número de aspirante

_____ a cursar la Licenciatura de _____

_____ en el Área de Ciencias de la Salud, de la Universidad Autónoma de

Zacatecas, comprendo y acepto las condiciones para la realización del examen único de ingreso a

las diferentes licenciaturas que son ofertadas en dicha área, entendiéndolo que se efectúa de

acuerdo a los procedimientos marcados en la convocatoria emitida y con los requisitos de

transparencia y responsabilidad que la propia UAZ marca.

En ese contexto, me comprometo a aceptar los resultados obtenidos y manifiesto que por ningún

motivo habrá ninguna reclamación injustificada en torno a los mismos, salvo por alguna violación

al procedimiento; lo anterior en el entendido de que la Universidad Autónoma de Zacatecas es

una Institución responsable de las acciones que implementa y que se compromete socialmente a

respetar los requisitos que define para los alumnos de nuevo ingreso al ciclo escolar 2026-2027,

sin tener ningún favoritismo o pretensión alguna para su aceptación o rechazo.

Así mismo, estoy consciente de que la institución requiere aumentar el tiempo de trabajo para

poder incrementar el número de aspirantes aceptados, por lo que declaro que, en caso de ser

admitido, acepto incondicionalmente el horario que se le asigne, mismo que será inamovible y no

negociable. Finalmente estoy enterado de que, en caso de ser admitido es requisito indispensable

para la inscripción definitiva que mi hijo (a) _____,

realice el Curso Propedéutico en el horario y espacio que se le asigne. Muestra de mi compromiso

ciudadano, firmo al calce y adjunto fotocopia de mi credencial de elector, así como también la

firma e identificación oficial de mi hijo o tutorado para los efectos a que ello conlleve.

Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor

Nombre y firma del aspirante

