****** MATRICULA ACADÉMICA**

**Con la firma de la presente matrícula académica entiendo y acepto que la matrícula es un acto administrativo por el cual voluntariamente adquiero la calidad de estudiante y me comprometo a cumplir con el Reglamento Estudiantil y todos los demás reglamentos, normas internas y disposiciones académicas, administrativas y disciplinarias de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud – FUCS.**

Así mismo, comprendo y acepto que esta matrícula se entiende efectuada y legalizada única y exclusivamente si he realizado oportunamente los pagos de los derechos pecuniarios en las fechas exactas establecidas internamente por la FUCS, he radicado en tiempo mi comprobante de pago en la Secretaría Académica u Oficina correspondiente de mi Facultad y he asistido a firmar la matrícula presente en este documento, por lo cual asumiré cualquier responsabilidad cuando no haya legalizado mi matrícula adecuadamente, dejando libre de la misma a la FUCS.

De igual manera, comprendo y acepto que la renovación de esta matrícula para cada periodo académico se entiende efectuada siempre y cuando cumpla con los requisitos anteriores y aquellos adicionales establecidos en el Reglamento Estudiantil.

Comprendo y acepto que perderé mi calidad de estudiante cuando no haga uso del derecho de renovación de matrícula, en los plazos señalados por la FUCS y que no matricularme dentro de los términos señalados por la Fundación acarrea la pérdida de mi cupo dentro de la institución.

**Con la firma de la presente matrícula académica acepto y ratifico que he leído y entendido las normas y disposiciones presentes en el Reglamento Estudiantil**, y que es mi deber como estudiante conocer y cumplir con la Constitución, las leyes colombianas, los Estatutos de la Fundación, el Reglamento estudiantil, los Acuerdos de los Consejos Superior, Académico y de Facultad, las órdenes del(a) Decano(a) y de los profesores, las instrucciones administrativas que emitan las autoridades de la Fundación y las demás normas de conducta y comportamiento de todas las instituciones en las cuales me encuentre realizando prácticas, **por lo cual entiendo y acepto que el desconocimiento de estas normas no me exime de responsabilidad en su cumplimiento.**

Para constancia de lo anterior, suscribo la presente matrícula académica personalmente y/o a través de mi representante legal[[1]](#footnote-1), en las fechas y periodos que se señalan a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEM** | **NOMBRE ESTUDIANTE** | **FIRMA DEL ESTUDIANTE Y/O ACUDIENTE** | **FECHA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEM** | **NOMBRE ESTUDIANTE** | **FIRMA DEL ESTUDIANTE Y/O ACUDIENTE** | **FECHA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**REGLAMENTO ESTUDIANTIL**

**FECHA DE APROBACIÓN:**

***Yo, estudiante de***

***Semestre del programa de certifico que recibí el reglamento***

***estudiantil de pregrado.***

***En constancia firmo a los días del mes de del año .***

***Firma No. de documento***

1. La matrícula deberá ser firmada por el estudiante personalmente, salvo que sea menor de edad, en cuyo caso deberá suscribirla en compañía de su representante legal. [↑](#footnote-ref-1)