



INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS
DE CIUDAD JUÁREZ
ACEPTACIÓN DE REGLAMENTO
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FORENSE ISCCJ - IAFI

_____, _____ a _____ de _____ de 2022
(Ciudad) (Estado) (día) (mes)

LIC. LUIS ALBERTO PARRA ENRIQUEZ
RECTOR
INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS DE CIUDAD JUÁREZ
P R E S E N T E.-

Yo, _____, manifiesto que he leído en todas y cada una de sus partes el REGLAMENTO ESCOLAR DEL INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS DE CIUDAD JUÁREZ, mismo que se localiza en el sitio <https://www.isccj.edu.mx/reglamento>, conforme con su contenido firmo la aceptación del mismo, consciente de las obligaciones, derechos y sanciones relacionados con mi calidad de alumno(a).

Sin otro particular por el momento, quedo de Usted Su Atento(a) y Seguro(a) Servidor(a).

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE