



## INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS DE CIUDAD JUÁREZ

---

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 08PSU4994B  
CLAVE DE INSTITUCIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES 080193

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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/reglamento2>, vigente para los programas que cuentan con registro de validez oficial de estudios de la Secretaría de Educación y Deporte del Estado de Chihuahua, 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