

Solicitud de Reinscripción y Carga Académica.

Nº de Control

Datos Personales

Nombre del Alumno(a)		Fecha Actual			
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>
A. Paterno	A. Materno	Nombre(s)	día	mes	año
Domicilio					
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 40%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 40%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	
Calle		Nº Exterior	Nº Interior	Colonia/Localidad/Población	
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 40%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Municipio		Entidad Federativa	C.P.	Teléfono	

Datos Académicos

Carrera	
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	
Semestre solicitado	Turno
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>

Solicitud de Carga Académica

N.P	Clave de la Asignatura	Nombre de la Asignatura	Créditos	Grupo	Curso			
					N	R	G	E
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

N= curso normal R= curso de repetición G= curso global E= curso especial

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, y en caso contrario, me sujetare a lo que marcan las disposiciones jurídicas internas de la institución.

Nombre y Firma del Alumno(a)

Nombre y Firma de quien Autoriza