



UNIVERSIDAD VERACRUZANA  
FACULTAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA  
**SOLICITUD DE CAMBIO DE INSCRIPCIÓN**



**- ALTA DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS\* -**

\* Para alumnos que ya se encuentran inscritos  
Trámite sujeto a la revisión de la escolaridad  
Será válido contando con sello y firma de la Secretaría de la Facultad

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	Matrícula

**DATOS ACADÉMICOS**

CARRERA	CAMPUS	PERIODO
	XALAPA	

**EXPERIENCIAS EDUCATIVAS**

NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN		OPT	ELECT
		1ª.	2ª.		

XALAPA-EQUEZ. VER., A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ALUMNO

MGC. MINERVA REYES FÉLIX  
SECRETARIA DE LA FACULTAD