## SOLICITUD ALTAS A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

Nombre Al	lumno:	Periodo:		
Matricula:		Programa educativ	vo: (I.I.E.) (L.C.A.) (I.B.)	
		ALTAS		
NRC	EXPERIENCIA EDUCA	TIVA	ATENDIDO '	
	ivo de la Secretaría			
OSO EXCIUSI				
	Xalapa, Ver., a	de	de 2025	
		Firma del alumno		

## SOLICITUD BAJAS A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

Nombre A	Alumno:		Periodo:	
Matricula:		Programa educativo: (I.I.E.) (L.C.A.) (I.I		
		BAJAS		
NRC	EXPERIENCIA ED	DUCATIVA	ATENDIDO*	
*Uso exclus	sivo de la Secretaría			
	Xalapa, Ver., a	de	de 2025	
	_			
		Firma del alumno		