

SOLICITUD **ALTAS** A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

Nombre Alumno: _____ Periodo: _____

Matricula: _____ Programa educativo: (I.I.E.) (L.C.A.) (I.B.)

ALTAS

| NRC | EXPERIENCIA EDUCATIVA | ATENDIDO * |
|-----|-----------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

*Uso exclusivo de la Secretaría

Xalapa, Ver., a _____ de _____ de 2025

Firma del alumno

SOLICITUD **BAJAS** A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

Nombre Alumno: _____ Periodo: _____

Matricula: _____ Programa educativo: (I.I.E.) (L.C.A.) (I.B.)

BAJAS

| NRC | EXPERIENCIA EDUCATIVA | ATENDIDO* |
|-----|-----------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

*Uso exclusivo de la Secretaría

Xalapa, Ver., a _____ de _____ de 2025

Firma del alumno