**FACULTAD DE LETRAS ESPAÑOLAS**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CREDITOS**

PERIODO: AGOSTO 2024 - ENERO 2025

|  |
| --- |
| DATOS DEL ALUMNO |
|  **PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)** | ID Matrícula |
|  |  |
| **Correo Electrónico:** |  | **En caso de emergencia avisar a:****(Nombre, teléfono o correo electrónico)** |  |
| **Domicilio actual:** |  | **Servicio médico:** |  |
| **DATOS ACADEMICOS** |
| **CARRERA** | **CAMPUS** | **PERIODO** |
| **Lengua y Literatura Hispánicas** | **Xalapa** | **202501** |
| INSCRIPCION A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS |
| NRC | Créditos | EXPERIENCIA EDUCATIVA | Horarios | INSCRIPCIÓN |  OPT. | ELECT. |
| L | M | M | J | V | 1ª. | 2ª. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de créditos:** |  | **TUTOR ACADÉMICO:** |  |
| **TIPO DE INSCRIPCION** |
| **REINGRESO** | **X** | **TRASLADO** |  | **POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS** |  | **REINGRESO DE BAJA TEMPORAL** |  |
|  |
| XALAPA-EQUEZ. VER., A ­­\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 202\_\_ **FIRMA DEL ESTUDIANTE FIRMA DEL SECRETARIO** |