



UNIVERSIDAD VERACRUZANA SE/F-3/0

FACULTAD DE INGENIERIA

Zona Orizaba - Córdoba

SECRETARIO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CREDITOS

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	ID MATRÍCULA
TEL. PARTICULAR:		DOMICILIO ACTUAL	
E-MAIL:			
CURP	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:		SERV. MEDICO
	NOMBRE:		
	TELEFONO:		

DATOS ACADEMICOS

CARRERA	CAMPUS	PERIODO

INSCRIPCION A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

No	NRC	CREDI-TOS	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN			No. Optativa	No. Electiva
				1ª	2ª	3ª		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
TOTAL								
TUTOR ACADEMICO				FIRMA:				

TIPO DE INSCRIPCION

REINGRESO TRASLADO POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS REINGRESO DE BAJA TEMPORAL

REQUISITOS PARA PASAR A CAJA

Encargado de control escolar:

SELLO Y RUBRICA DE SOLICITUD PROCESADA EN VENTANILLA

COBERTURA DEL ARANCEL

En efectivo

“Deberá cubrir el pago arancelario el mismo día de realizar la Inscripción a cursos o a más tardar al siguiente”

* ESTE TRAMITE ESTA SUJETO A LA REVISIÓN DE ESCOLARIDAD.

CD. IXTACZOQUITLAN, VER, A _____ DE _____ DE _____.

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL SECRETARIO