



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
SECRETARÍA ACADÉMICA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE
FORMATO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO				
MATRÍCULA	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(s)	
DOMICILIO ACTUAL Y TELEFONOS DE (CASA, OFICINA Y/O CELULAR)		EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: (NOMBRE NÚMERO Y TELEFONO)		SERVICIO MEDICO
		REGION	PERIODO	
		POZA RICA - TUXPAN	Agosto 2024 - Enero 2005 - 202501	
EDUCATIVAS INSCRIPCIÓN A EXPERIENCIAS				
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA			No: DE INSCRIPCIÓN
			1 ^a	2 ^a
FIRMA DE TUTOR ACADÉMICO		TIPO DE INSCRIPCIÓN		
				REINGRESO DE BAJA TEMPORAL
		POR CONDONACIÓN AUTORIZACIÓN	EN EFECTIVO	
				El caso omiso a esta leyenda dejará sin efecto el trámite de inscripción académica
TUXPAN VER., A ____ DE _____ 2024				
FIRMA DEL ALUMNO		MTRA. ARIADNA FARIDE ALANÍS CASTILLO SECRETARIA DE FACULTAD		SELLO