|  |  |
| --- | --- |
| imagenespublicas - Miniaturas | **UNIVERSIDAD VERACRUZANA****FACULTADES DE INGENIERÍA****REGIÓN POZA RICA-TUXPAN** |

**FORMATO PARA SOLICITAR BAJA DE EXPERIENCIA EDUCATIVA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  | Periodo escolar: |  | Región: | Poza Rica-Tuxpan | Programa Educativo |
| Facultad: |  | Área Académica: | Técnica | MCEL |  | ININ |  |
| Nombre: |  | Modalidad: | Escolarizada | ELCO |  | CIVI |  |
| Matrícula: |  | Turno: |  | No. de Teléfono: |  | TCOM |  |  |
|  |
| Inscripción | NRC |  Experiencia Educativa | Inscripción | NRC | Experiencia Educativa |
| 1º | 2º |  |  | 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  | 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma del alumno(a): | Nombre del Tutor(a) | Firma del tutor(a) | Observaciones |
|  |  |  |  |

**Observaciones:**

* *El documento debe ser redactado preferentemente en computadora, imprimir, firmar con tinta azul y entregar original en ventanilla en el turno correspondiente de la Experiencia Educativa.*
* *La baja de Experiencia Educativa de acuerdo al Art. 36 y 38 del Estatuto de alumnos 2008 cuenta dentro de las 5 permitidas por derecho en la permanencia educativa. Circular DGAE/CIRCULAR/010/2024.*

|  |
| --- |
|  |
| Mtro. Gabriel Juárez Morales |
| *Secretario de Facultad* |

|  |  |
| --- | --- |
| imagenespublicas - Miniaturas | **UNIVERSIDAD VERACRUZANA****FACULTADES DE INGENIERÍA****REGIÓN POZA RICA-TUXPAN** |

**FORMATO PARA SOLICITAR INSCRIPCION (ALTA) DE EXPERIENCIA EDUCATIVA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  | Periodo escolar: |  | Región: | Poza Rica-Tuxpan | Programa Educativo |
| Facultad: |  | Área Académica: | Técnica | MCEL |  | ININ |  |
| Nombre: |  | Modalidad: | Escolarizada | ELCO |  | CIVI |  |
| Matrícula: |  | No. de Teléfono: |  | TCOM |  |  |
|  |
| Inscripción | NRC |  Experiencia Educativa | Inscripción | NRC | Experiencia Educativa |
| 1º | 2º |  |  | 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  | 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  | 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  | 1º | 2º |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma del alumno(a): | Nombre del Tutor(a) | Firma del tutor(a) | Observaciones |
|  |  |  |  |

**Observaciones:**

* *El documento debe ser redactado preferentemente en computadora, imprimir, firmar con tinta azul y entregar original en ventanilla, en el turno correspondiente de la Experiencia Educativa.*
* *La inscripción (alta) de la Experiencia Educativa queda sujeta a lugares disponibles, por orden de matrícula, avance de bloque en la retícula del plan de estudios y no exista empalme de horarios con otras Experiencias Educativas.*

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Mtro. Gabriel Juárez Morales |
| *Secretario de Facultad* |