|  |  |
| --- | --- |
| 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* |