UNIVERSIDAD VERACRUZANA

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

 SOLICITUD DE BAJA DE CREDITOS

 FACULTAD DE INGENIERÍA DE LA CONSTRUCCIÓN Y EL HÁBITAT

**DATOS DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **APELLIDO PATERNO** |  **APELLIDO MATERNO** |  | **NOMBRE (S)** | **ID Matrícula** |
|  |  |  |  |
| **DOMICILIO ACTUAL** | **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:** | **SERV. MEDICO** |
|  |  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **TEL. PARTICULAR** | **TEL. DE LOS PADRES** |
|  |  |  |

**DATOS ACADEMICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARRERA** | **CAMPUS** | **PERIODO** |
|  |  Boca del Río Ver. |  |

 **BAJA DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NRC** |  **No. DE** | **EXPERIENCIA EDUCATIVA** |  |  | **No.** |
| **CREDITOS** |  | **ELECT** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REINGRESO** |  | **TRASLADO** |  | **POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS** |  | **REINGRESO DE BAJA****TEMPORAL** |  |
| TUTOR ACADEMICO |  | FIRMA: |  |

**TIPO DE INSCRIPCION**

OBSERVACIONES:

BOCA DEL RÍO, VER... VER., A DE DE

FIRMA DEL ALUMNO FIRMA DEL SECRETARIO

\* Este trámite está sujeto a la revisión de la escolaridad y disposición de cupo para las altas de Experiencias Educativas.