



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN Y CARGA ACADÉMICA



B. Código/Revisión;Fecha:

FOR-002-01/02/19JUN25

Matrícula: 2025451028

Datos Personales

Nombre del Alumno: ADAME VERGARA BRENDA LIZBETH Fecha: 01/02/2026
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio: AGUILAS LT 25 MZ 2 San Pedro 2a Secc
N° Exterior N° interior Colonia/ Localidad/ Población

Municipio: CHIMALHUACÁN Entidad Federativa: MEXICO C.P.: 56334

Teléfono: 5558530009 Email: lizav070406@gmail.com

Datos Académicos

Carrera: INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES CURP: AAVB060407MDFDRRA0

Semestre solicitado: _____ TURNO: _____

Solicitud de Carga Académica

N.P	Clave de la Asignatura	Nombre de la Asignatura	Créditos	Grupo	Curso
1	SCC-1019	PROGRAMACIÓN LÓGICA Y FUNCIONAL	4	RECUPERACION	OR

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, y en caso contrario, me sujetare a lo que marcan las disposiciones jurídicas internas de la institución.

ADAME VERGARA BRENDA LIZBETH

Nombre y Firma de Control Escolar

Firma del alumno