



Nº de Control

18070027

## Solicitud de Reinscripción y Carga Académica.

### Datos Personales

Nombre del Alumno (a)		Fecha Actual	
POOT	CAN	GENER EMMANUEL	23 08 22
A. Paterno	A. Materno	Nombre(s)	día mes año
CALLE 6 X 13 Y 15	S/N	S/N	CENTRO/TEKOM/TEKOM
Calle	Nº Exterior	Nº Interior	Colonia/Localidad/Población
TEKOM	YUCATÁN	97768	9851072884
Municipio	Entidad Federativa	C.P.	Teléfono

### Datos Académicos

Carrera

INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

Semestre solicitado

NOVENO SEMESTRE

Turno

VESPERTINO

### Solicitud de Carga Académica

N.P	Clave de la Asignatura	Nombre de la Asignatura	Créditos	Grupo	Curso			
					N	R	G	E
1	RPRO	RESIDENCIA PROFESIONAL	10	A	X	/	/	/
2	/	/	/	/	/	/	/	/
3	/	/	/	/	/	/	/	/
4	/	/	/	/	/	/	/	/

N= curso normal

R= curso de repetición

G= curso global

E= curso especial

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.

Gener Poot Can

GENER EMMANUEL POOT CAN

I.S.C. PASTOR MANUEL ALCOCER DÍAZ, M.E.  
COORDINADOR DE LA CARRERA

