



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CRÉDITOS

DATOS DEL ALUMNO							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE (S)		ID MATRICULA	
ASDSA ASDSA ASDASD						S15001133	
DOMICILIO ACTUAL Y TELÉFONOS (Casa, Oficina y Celular)				EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: (Nombre y Número telefónico).		SERV. MEDICO	
CALLE ASDAS ENTRE ASDAS COL. o FRACC. ASDASD TEL. o CEL : 84891				ASDSA TEL. o CEL : 981981			
DATOS ACADÉMICOS							
CARRERA				CAMPUS		PERIODO	
INDUSTRIAL				Boca Del Río, Veracruz		Febrero - Julio 2019	
INSCRIPCIÓN A EXPERIENCIA EDUCATIVAS							
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN		No. OPT	No. ELECT		
		1ª.	2ª.				
55471	ALGORITMOS COMPUTACIONALES Y PROGRAMACION	x					
TUTOR ACADEMICO							
TIPO DE INSCRIPCIÓN							
REINGRESO		TRASLADO		POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS		REINGRESOO DE BAJA TEMPORAL	
REQUISITO PARA PASAR A CAJA							
SELLO Y RUBRICA DE SOLICITUD PROCESADA EN VENTANILLA							
COBERTURA DE ARANCEL							
Por Condonación		En efectivo		“Deberá cubrir el pago arancelario el mismo día de realizar la inscripción a cursos o a más tardar al siguiente” (Condonación solo para trabajadores UV)			
AUTORIZACIÓN DE CONDONACIÓN				OBSERVACIONES			
				El caso omiso a esta leyenda dejará sin efecto el trámite de Inscripción Académica			
VERACRUZ, VER A 23 DE _____ DE 2019							
FIRMA DEL ALUMNO				FIRMA DEL SECRETARIO			