



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana

Región Veracruz

MATRICULA:

SOLICITUD DE BAJA DE CREDITOS

DATOS DEL ALUMNO						
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		
Domicilio Actual				Teléfonos(s)		
DATOS ACADEMICOS						
CARRERA		SECCION		REGION		PERIODO
EXPERIENCIAS EDUCATIVAS A DAR DE BAJA						
Cred.	NRC	Experiencia Educativa	Inscripción		No. OPT.	No. Elect.
			1ª	2ª		
Total		Firma del Alumno				

Boca del Rio, Ver., a _____ de _____ de _____

Vo. Bo.

Vo. Bo.

Vo. Bo.

TUTOR

(Nombre y Firma)

COORD. DE TUTORIAS

(Nombre y Firma)

SECRETARIO ACADEMICO