



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CRÉDITOS

DATOS DEL ALUMNO									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE (S)		ID MATRICULA			
ASDSA ASDSA ASDASD						S15001358			
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.	3ª.					
29296	LECTURA Y REDACCION	X							
45298	PROBABILIDAD Y ESTADISTICA	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 22 DE _____ DE 2019									
FIRMA DEL ALUMNO			FIRMA DEL SECRETARIO			FIRMA DEL JEFE DE CARRERA			