

## SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN



**ALUMNO:** IMANOL CRUZ CLEMENTE      **PERÍODO:** 25-26/1  
**MATRÍCULA:** 13210020      **FECHA:** 23/09/2025  
**UES:** UNIDAD DE ESTUDIOS SUPERIORES SAN JOSÉ DEL RINCÓN  
**CARRERA:** INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

No	Asignatura	Créditos	Clave	Grupo
1	RESIDENCIA PROFESIONAL	20	59000	46005/RP_13 SC191_3141 _mar._16:00 _17:00
2	INGLÉS TÉCNICO II	5	59600	13SC191

Total de Créditos: **25**

---

Nombre y firma de quien recibe

---

Nombre y firma del Estudiante

Nota: Esta solicitud deberá estar acompañada del recibo de pago, y no podrá presentar tachaduras o enmendaduras.

Te informamos que los pagos serán efectuados a través del portal del Gobierno del Estado de México.  
Para realizar tus pagos es necesario que ingreses al portal de pagos del Gobierno del Estado de México,

<http://sfpya.edomexico.gob.mx/>

Dar clic en el apartado de organismos auxiliares.

Deberás seleccionar Universidad Mexiquense del Bicentenario.

En el apartado de Oficina selecciona la Unidad de Estudios Superiores correspondiente.

Llena el formulario con los datos solicitados y los conceptos deberán corresponder a los enunciados en este documento.  
La siguiente tabla es referencial por lo que los conceptos a pagar deberán ser realizados con los montos mostrados en el portal de pago. Para cualquier duda referente al pago, acude a tu Unidad antes de efectuarlo.

**LOS PAGOS REALIZADOS SON RESPONSABILIDAD DEL ESTUDIANTE POR LO QUE CUALQUIER ERROR COMETIDO SERÁ ÚNICAMENTE RESPONSABILIDAD DEL MISMO.**

Concepto	Cantidad	Monto	Importe
Cuota de Reinscripción Semestral (Menos de 28 Créditos)	1	768	768
Seguro Escolar (Contra Accidentes Escolares)	1	83	83
Cuota por crédito (Menos de 28 Créditos)	25	95	2375

Total: \$ **3226**