

Solicitud de reinscripcion

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellido paterno:

Apellido materno:

Nombre(s):

Número de Matrícula:

Grupo Anterior:

Semestre a cursar:

Domicilio:

Colonia:

Teléfono:

Celular Tutor:

Capacitacion trabajo:

Firma del tutor

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a del mes del año