

## FICHA DE REINSCRIPCIÓN

Código:	FO-REI-01
Fecha:	01/09/2014
Edición:	02

FECHA:

ÚLTIMO GRUPO:	<input type="text"/>
NUEVO GRUPO:	<input type="text"/>

### PROGRAMA EDUCATIVO

MARQUE CON UNA "X"

LIC. NEGOCIOS INTERNACIONALES

ING. MECANICA AUTOMOTRIZ

ING. TECNOLOGIAS MANUFACTURA

ING. DE SOFTWARE

ING. FINANCIERA

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

NO. MATRICULA:

### SOLICITO REINSCRIPCION A CUATRIMESTRE:

MARQUE CON UNA "X"

PRIMERO

SEGUNDO

TERCERO

CUARTO

QUINTO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

SEXTO

SEPTIMO

OCTAVO

NOVENO

DECIMO

OTRO ESPECIFIQUE

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### ADEUDA MATERIAS DE CUATRIMESTRES ANTERIORES?

SI

NO

EN CASO AFIRMATIVO INDICAR CUALES SON, A QUE CUATRIMESTRE CORRESPONDEN Y PROFESOR QUE IMPARTIO LA ASIGNATURA:

ASIGNATURA	CUATRIMESTRE	PROFESOR (A)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LA INFORMACIÓN QUE APARECE EN MI FORMATO DE REINSCRIPCIÓN ES REAL Y DE NO SER ASÍ PERDERE LA CALIDAD DE ESTUDIANTE

FIRMA DEL ESTUDIANTE

SELLO DE RECIBIDO CONTROL ESCOLAR

FIRMAS DE NO ADEUDO

BIBLIOTECA

SITE

---

FIRMA

---

FIRMA

AREA CULTURAL Y DEPORTIVA

ENCARGADO DE EVALUACION DOCENTE

---

FIRMA

---

FIRMA