UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE EDUCACION FISICA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CREDITOS

DATOS DEL ALUMNO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	ID Matrícula

DOMICILIO ACTUAL	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:	SERV. MEDICO

DATOS ACADEMICOS				
CARRERA	CAMPUS	TURNO	PERIODO	SEMESTRE

INSCRIPCION A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS						
NRC	AREA	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN		No. ELECT	CREDITOS
			1ª.	2ª.		

AB= BASICA GRAL.	IND= INDUCCION	AD= DISCIPLINAR	AT= TERMINAL	AEL= ELECTIVA

TUTOR ACADEMICO		TOTAL CREDITOS	

TIPO DE INSCRIPCION							
REINGRESO		TRASLADO		POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS		REINGRESO DE BAJA TEMPORAL	

REQUISITO PARA PASAR A CAJA	
SELLO Y RUBRICA DE SOLICITUD PROCESADA EN VENTANILLA	

COBERTURA DEL 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"

AUTORIZACIÓN DE CONDONACIÓN	OBSERVACIONES
	El caso omiso a esta leyenda dejará sin efecto el trámite de Inscripción Académica

BOCA DEL RÍO, VER., A _____ DE _____ DE _____

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL SECRETARIO