



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**  
**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 ACADÉMICOS							
CARRERA			CAMPUS	TURNO	PERIODO	SEMESTRE	
INSCRIPCIÓN A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS							
NRC	AREA	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN			No. ELECT	CREDITOS
			1ª.	2ª.	3ª.		
AB= BASICA GRAL.		IND= INDUCCION		AD= DISCIPLINAR		AT= TERMINAL	
AEL= ELECTIVA		TUTOR ACADEMICO		TOTAL CREDITOS			
TIPO DE INSCRIPCIÓN							
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			