



Universidad Veracruzana

FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN CAMPUS COATZACOALCOS  
FORMATO DE SOLICITUD DE ALTA DE EXPERIENCIA EDUCATIVA POR VENTANILLA

N° DE ORDEN DE INSCRIPCIÓN

PERÍODO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO(A)**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ GRUPO (DE ORIGEN): \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**ALTA**

NRC	GRUPO	AULA	INSCRIPCIÓN		EXPERIENCIA EDUCATIVA	CATEDRÁTICO(A)
			1	2		

ME COMPROMETO A ACUDIR PARA RECIBIR NUEVO HORARIO CUANDO SE PUBLIQUE QUE ESTÁN LOS RESULTADOS.

FIRMA DEL ALUMNO(A): \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

ORIGINAL FACULTAD



Universidad Veracruzana

FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN CAMPUS COATZACOALCOS  
FORMATO DE SOLICITUD DE ALTA DE EXPERIENCIA EDUCATIVA POR VENTANILLA

PERÍODO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO(A)**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ GRUPO (DE ORIGEN): \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**ALTA**

NRC	GRUPO	AULA	INSCRIPCIÓN		EXPERIENCIA EDUCATIVA	CATEDRÁTICO(A)
			1	2		

ME COMPROMETO A ACUDIR PARA RECIBIR NUEVO HORARIO CUANDO SE PUBLIQUE QUE ESTÁN LOS RESULTADOS.

FIRMA DEL ALUMNO(A): \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

COPIA ALUMNO(A)