**N° DE ORDEN DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **U n i v e r s i d a d V e r a c r u z a n a** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |



Licenciatura en Enseñanza de las Artes



**LICENCIATURA EN ENSEÑANZA DE LAS ARTES**

**CAMPUS COATZACOALCOS SOLICITUD DE ALTA DE EXPERIENCIA EDUCATIVA POR VENTANILLA – VIRTUAL PERÍODO: SEPTIEMBRE 2020 – FEBRERO 2021**

****

**DATOS DEL ALUMNO(A)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  |  |  |  | **CARRERA:** |  |
| **MATRÍCULA:** |  |  | **GRUPO (DE ORIGEN):** |  | **CORREO ELECTRÓNICO :** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ALTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NRC** | **GRUPO** | **AULA** | **Experiencia Educativa** | **EXPERIENCIA** | **CATEDRÁTICO(A)** |  |
|  |  |  |  | **Misma** | **Equivalente** | **EDUCATIVA** |  |  |
|  |  |  |  | **Carrera** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma del Alumno (a)

Fecha de Solicitud: