



# UNIVERSIDAD VERACRUZANA

## DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

## SOLICITUD DE BAJA DE CRÉDITOS

DATOS DEL ALUMNO						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	ID MATRICULA			
DATOS ACADÉMICOS						
CARRERA	CAMPUS			PERIODO		
Licenciatura en Enfermería	XALAPA			Agosto 2025-Enero 2026 (202601)		
BAJA DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS						
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCION			OPTATIVA	AFEL
		1°	2°	AFBG		
TUTOR ACADÉMICO						
SELLO Y REUBICA DE SOLICITUD PROCESADA EN VENTANILLA						
Correo UV: _____ Teléfono: _____						
XALAPA, VER., A _____ DE _____ DEL 2025.						
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO			SECRETARIA(O) DE ENTIDAD			

\*Este trámite está sujeto a la revisión de la escolaridad



UNIVERSIDAD VERACRUZANA  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

## SOLICITUD DE ALTA DE CRÉDITOS

DATOS DEL ALUMNO						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)		ID MATRICULA		
DATOS ACADÉMICOS						
CARRERA		CAMPUS		PERIODO		
Licenciatura en Enfermería		XALAPA		Agosto 2025-Enero 2026 (202601)		
ALTA DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS						
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCION			OPTATIVA	AFEL
		1°	2°	AFBG		
TUTOR ACADÉMICO						
SELLO Y REUBICA DE SOLICITUD PROCESADA EN VENTANILLA						
Correo UV: _____						
Teléfono: _____						
XALAPA, VER., A _____ DE _____ DEL 2025.						
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO			SECRETARIA(O) DE ENTIDAD			

\*Este trámite está sujeto a la revisión de la escolaridad