



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