



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
SOLICITUD DE CAMBIO DE INSCRIPCIÓN -ALTA



DATOS DEL ALUMNO

| | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | ID Matrícula |
| | | | |
| DOMICILIO ACTUAL(DONDE VIVES): | | | |
| TELÉFONOS: (CASA Y CELULAR) | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| EN CASO DE EMERGENCIA A QUIEN AVISAR: (NOMBRE COMPLETO Y TELÉFONO DE REFERENCIA) | | | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | |
|----------------|---------------|----------------|
| CARRERA | CAMPUS | PERIODO |
| | XALAPA | |

ALTA DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

| NRC | EXPERIENCIA EDUCATIVA | INSCRIPCIÓN | | OPT | ELECT |
|-----|-----------------------|-------------|-----|-----|-------|
| | | 1ª. | 2ª. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

XALAPA-EQUEZ. VER., A ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL ALUMNO

MGC. MINERVA REYES FÉLIX
NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO
ACADÉMICO