



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE CAMBIO DE INSCRIPCIÓN DE CREDITOS

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	ID Matrícula
DOMICILIO ACTUAL(DONDE VIVES):			
TELEFONOS: (CASA Y CELULAR)		CORREO ELECTRONICO	
EN CASO DE EMERGENCIA A QUIEN AVISAR: (NOMBRE COMPLETO Y TELEFONO DE REFERENCIA)			

DATOS ACADEMICOS

CARRERA	CAMPUS	PERIODO
	XALAPA	

BAJA DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCION			No. OPT	No. ELECT
		1ª.	2ª.	3ª.		

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

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL SECRETARIO ACADEMICO
MIS. MARIA LINA LÓPEZ MARTINEZ



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE CAMBIO DE INSCRIPCIÓN DE CREDITOS

DATOS DEL ALUMNO						
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	ID Matrícula			
DOMICILIO ACTUAL(DONDE VIVES):						
TELEFONOS: (CASA Y CELULAR)			CORREO ELECTRONICO			
EN CASO DE EMERGENCIA A QUIEN AVISAR: (NOMBRE COMPLETO Y TELEFONO DE REFERENCIA)						
DATOS ACADEMICOS						
CARRERA		CAMPUS		PERIODO		
		XALAPA				
ALTA DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS						
		1 ^a .	2 ^a .	3 ^a .		
XALAPA-EQUEZ. VER., A ____ DE _____ DE _____						
FIRMA DEL ALUMNO			FIRMA DEL SECRETARIO ACADEMICO MIS. MARIA LINA LÓPEZ MARTINEZ			

*T trámite sujeto a la revisión de la escolaridad - y será válido contando con sello y firma de la Facultad