



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
Facultad de Física

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CREDITOS BLOQUE ()

DATOS DEL ALUMNO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	ID Matrícula
DOMICILIO ACTUAL, TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO			EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
			(Nombre, teléfono y dirección)
DATOS ACADÉMICOS			
CARRERA	CAMPUS	PERIODO	
LICENCIATURA EN FÍSICA	XALAPA	201901	
INSCRIPCIÓN A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS*			
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN	
		1a	2a
TUTOR ACADÉMICO:			
FIRMA DE LAS TUTORÍAS DURANTE EL PERIODO			
Primera	Segunda	Tercera	
Observaciones:			
REALIZÓ EVALUACIÓN A MAESTROS Y TUTORES EN EL PERIODO AGOSTO 2016/ENERO 2017			
SI () NO () Causa:			
<p>Estoy consciente de que:</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe un periodo perentorio para poder modificar la presente inscripción de experiencias educativas (EE). En caso de requerir un examen diferente al ordinario en cualquiera de las EE que inscribo el pago de arancel debe realizarse a lo más el día anterior a la fecha oficial del examen. Estoy enterado(a) de quien es mi tutor académico y cómo estar en contacto con él. Es mi responsabilidad verificar a tiempo las calificaciones asentadas en las actas de examen. Conozco la conveniencia de revisar periódicamente la información relacionada con mi escolaridad tanto en el portal de la Universidad Veracruzana como en mi cuenta institucional. <p style="text-align: center;">Xalapa, Ver; a ____ de agosto de 2018.</p>			
FIRMA DEL ALUMNO		FIRMA DEL TUTOR	

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