



Universidad Veracruzana

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
Facultad de Física

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CREDITOS SEMESTRE ()

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 ACADEMICOS			
CARRERA	CAMPUS	PERIODO	
LICENCIATURA EN FÍSICA	XALAPA		
INSCRIPCIÓN A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS*			
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN	
		1a	2a
TUTOR ACADEMICO:			
FIRMA DE LAS TUTORÍAS DURANTE EL PERIODO			
Primera	Segunda	Tercera	
Observaciones:			
REALIZÓ EVALUACIÓN A MAESTROS Y TUTORES EN EL PERIODO ANTERIOR SI () NO () Causa:			
Estoy consciente de que: <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.			
Xalapa, Ver; a ____ de _____ de 20__.			
FIRMA DEL ALUMNO		FIRMA DEL TUTOR	

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