



Universidad Veracruzana

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE HISTORIA

INSCRIPCION EN VENTANILLA

NOMBRE DEL ALUMNO:

MATRICULA:

FECHA:

PERIODO ESCOLAR:

FEBRERO/JULIO 20__

AGOSTO/ENERO 20__

N R C	EXPERIENCIA EDUCATIVA	CREDITOS	DOCENTE	INSCRIPCION	
				PRIMERA	SEGUNDA
FIRMA DE LA SECRETARIA ACADEMICA			FIRMA DEL ALUMNO		



Universidad Veracruzana

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE HISTORIA

INSCRIPCION EN VENTANILLA

NOMBRE DEL ALUMNO:

MATRICULA:

FECHA:

PERIODO ESCOLAR:

FEBRERO/JULIO 20__

AGOSTO/ENERO 20__

N R C	EXPERIENCIA EDUCATIVA	CREDITOS	DOCENTE	INSCRIPCION	
				PRIMERA	SEGUNDA
FIRMA DE LA SECRETARIA ACADEMICA			FIRMA DEL ALUMNO		