



Universidad Veracruzana

# UNIVERSIDAD VERACRUZANA

## DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

### FACULTAD DE IDIOMAS

#### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	ID Matrícula	
DOMICILIO ACTUAL		EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:	SERV. MEDICO	
DATOS ACADEMICOS				
CARRERA	CAMPUS	PERIODO	TURNO M / V	BLOQUE SEMESTRE Y GRUPO
L. Inglesa ( )      L. Francesa ( ) <b>Marca X si cursas ambas carreras ( )</b>	Xalapa	Ago_____ -Feb_____ ( ) Feb-Ago _____ ( )		Semestre: _____ Grupo: _____
ESTADO ACADEMICO				
REGULAR ( )		IRREGULAR ( )		REPETIDOR ( )
TIPO DE INSCRIPCIÓN				
REINGRESO	TRASLADO	POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS		REINGRESO DE BAJA TEMPORAL
REQUISITO PARA PASAR A CAJA				
SELLO Y RUBRICA DE SOLICITUD PROCESADA EN VENTANILLA				
COBERTURA DEL ARANCEL				
Por Condonación	En efectivo	"Deberá cubrir el pago arancelario el mismo día de realizar la inscripción a cursos o a más tardar al siguiente"		
AUTORIZACIÓN DE CONDONACIÓN		OBSERVACIONES		
		El caso omiso a esta leyenda dejará sin efecto el trámite de Inscripción Académica		
XALAPA-EQUEZ, VER., _____ DE _____ DE 200__.				
FIRMA DEL ALUMNO			Mtra. Dora Luz Aguilar García Secretario	

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