

SOLICITUD ALTAS Y BAJAS DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

Nombre Alumno: _____ Periodo: _____

Matricula: _____ Programa educativo: (I.I.E.) (L.C.A.) (I.B.)

ALTAS

NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	ATENDIDO *

*Uso exclusivo de la Secretaría

BAJAS

NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	ATENDIDO*

*Uso exclusivo de la Secretaría

Xalapa, Ver., a _____ de _____ de 2023

Firma del alumno