



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  
**SECRETARÍA ACADÉMICA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**  
**MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

DATOS DEL ALUMNO				
MATRÍCULA	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(s)	
DOMICILIO ACTUAL Y TELEFONOS DE (CASA, OFICINA Y/O CELULAR)		EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: (NOMBRE NÚMERO Y TELEFONO)		SERVICIO MEDICO
DATOS ACADÉMICOS				
CARRERA	REGION		PERIODO	
	POZA RICA - TUXPAN		Febrero-Julio 2024_202451	
EDUCATIVAS INSCRIPCIÓN A EXPERIENCIAS				
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	No. DE INSCRIPCIÓN		
		1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	
FIRMA DE TUTOR ACADÉMICO				
TIPO DE INSCRIPCIÓN				
REINGRESO	TRASLADO	POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS		REINGRESO DE BAJA TEMPORAL
SELLO Y RUBRICA DE SOLICITUD PRESENTADA EN VENTANILLA				
COBERTURA DEL ARANCEL	POR CONDONACIÓN AUTORIZACIÓN	EN EFECTIVO	"Deberá cubrir el pago arancelario el mismo día de realizar la inscripción a cursos, a más tardar al día siguiente. Deberá entregar su documentación del 14 al 21 de febrero de 2024.	
			El caso omiso a esta leyenda dejará sin efecto el trámite de inscripción académica	
TUXPAN VER., A _____ DE _____ 2024				
FIRMA DEL ALUMNO _____		MTRA. ARIADNA FARIDE ALANÍS CASTILLO SECRETARIA DE FACULTAD		
		SELLO		