**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION ESCOLAR**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CRÉDITOS**

**GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| **PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRES(S)** | ID MATRÍCULA |
|  |  |
| **DOMICILIO** | **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:TEL. (CASA O CELULAR) OBLIGATORIO** | **TIPO DE SERVICIO MÉDICO** |
|  |  |  |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| CARRERA | CAMPUS | PERIODO | email: | Cuenta Facebook  |
|  |  |  |  |  |
| INSCRIPCION DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS |
| NRC | EXPERIENCIA EDUCATIVA | SECC. | L | M | M | J | V | INSCRIPCIÓN | OPTATIVA | ELEC |
| 1ª. | 2ª | 1ª VEZ | 2ª VEZ | 3ª VEZ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL TUTOR ACADÉMICO** |  |
| **TIPO DE INSCRIPCIÓN** |
| REINGRESO |  | TRASLADO |  | POR REVALIDACION O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS |  | REINGRESO DE BAJA TEMPORAL |  |
| **REQUISITO PARA PASAR A CAJA** |
| SELLO Y RÚBRICA 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 el siguiente” |
| **Autorización de condonación** | **Observaciones** |
|  | El caso omiso a esta leyenda dejará sin efecto el trámite de inscripción académica.Acepto el horario y experiencias señalados.He revisado correctamente los datos antes señalados y es responsabilidad mi inscripción académica y administrativa |
|  |
| POZA RICA VER., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.FIRMA DEL ALUMNO FIRMA SECRETARIO(A) ACADÉMICO(A) SELLO |

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S) | ID (MATRÍCULA) |
|  |  |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FACULTAD SEMESTRE GRUPO**DIRECCIÓN DE CASA**CALLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_ TEL. DOMICILIO(CASA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_WHATSAPP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**ELIJA SOLO UNA)**MUNCIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EJIDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMUNIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**SI ERES PENSIONADO LLENA ESTE APARTADO SINO ERES PENSIONADO NO ESCRIBAS LO SOLICITADO****O VIVVES CON FAMILIARES DEBES DAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA****DIRECCIÓN DE PENSIÓN O FAMILIARES** CALLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. DOMICILIO(CASA) TEL. DONDE RESIDE(FAMILIARES) TEL. CELULAR TEL DE PESINÓN O RENTA**VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ESCOLARES**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V**ERIFICACIÓN DEL PAGO DE ARANCEL O REFERENCIA BANCARIA DE BAUCHER DE PAGO****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PROTESTO CON TODA LIBERTAD Y SOLEMNIDAD HACER DE TODO TIEMPO, HONOR A LA INSTITUCIÓN Y HACER CUMPLIR CON SUS COMPROMISOS ACADÉMICOS Y ADMINISTRATIVOS A RESPETAR LAS DISPOSICIONES ESTIPULADAS EN LA LEY ORGÁNICA DE LA UNIVERSIDAD ASÍ COMO LOS REGLAMENTOS DEL PLANTEL.**ATENATMENTE****“LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ”****POZA RICA VER., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FIRMA DEL ALUMNO FIRMA DEL SECRETARIO(A) ACADÉMICO(A) SELLO** |
|  |

SOL-INSCRIP-1