

# UNIVERSIDAD VERACRUZANA

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

#  **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CRÉDITOS**

**LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA VIRTUAL**

#

|  |
| --- |
| DATOS DEL ALUMNO |
| **PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)** | ID Matrícula |
|  |  |
| TIPO DE ALUMNO |
|  **TIPO DE ALUMNO** | **REGULAR** |  | **IRREGULAR**  |  |
|  **PLAN DE ESTUDIOS** | **2019** |  | **2019** |  |
| **DATOS ACADEMICOS** |
| **CARRERA** | **CAMPUS** | **PERIODO** |
| **LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA** | **POZA RICA - TUXPAN** | **AGTO 2022-ENE 2023** |
| **PLAN 2019** |
| **SECCIÓN:** | **101** | **103** |
| **OPTATIVAS:** |
| NRC | EXPERIENCIA EDUCATIVA | INSCRIPCIÓN | SECC | SEMESTRE | CRED |
| 1ª. | 2ª.. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TIPO DE INSCRIPCIÓN** |
| **REINGRESO** |  | **TRASLADO** |  | **POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS** |  | **REINGRESO DE BAJA TEMPORAL** |  |
| **NOMBRE Y FIRMA SECRETARIA DE CONTROL ESCOLAR, SELLO DE PROCESADA** | NOMBRE Y FIRMA DE TUTOR ACADÉMICO | **Nombre y Firma secretaria de Control Escolar** |
| **ADEUDO DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS** |
| **EXPERIENCIA EDUCATIVA** | **NRC** |
|  |  |
|  |  |
|  POZA RICA DE HIDALGO VER., A \_\_\_ DE AGOSTO DEL 2022 **DRA LUCILA M. PÉREZ MUÑOZ DR. JORGE DURAN CRUZ** **FIRMA DEL ALUMNO DIRECTORA SECRETARIO** |

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