



UNIVERSIDAD VERACUZANA
SISTEMA DE ENSEÑAZA ABIERTA
COORDINACIÓN REGIONAL POZA RICA – TUXPAN

FOLIO No _____

Datos personales

| | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|--|
| Datos personales | | | |
| Nombre: | | Fecha: | |
| Matricula: | | Programa Educativo: | |
| Correo electrónico: | | Teléfono: | |

Trámite

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baja definitiva | <input type="checkbox"/> Certificado completo e incompleto | <input type="checkbox"/> Problemas de Escolaridad |
| <input type="checkbox"/> Baja Temporal | <input type="checkbox"/> Constancia de Calificaciones | <input type="checkbox"/> Solicitud de Examen Prof. |
| <input type="checkbox"/> Boleta | <input type="checkbox"/> Movilidad Estudiantil | <input type="checkbox"/> Título Profesional |
| <input type="checkbox"/> Carta de Pasante | <input type="checkbox"/> Peticiones a Consejo Técnico | <input type="checkbox"/> Traslados |
| <input type="checkbox"/> Examen 51-bis | <input type="checkbox"/> Examen de Ultima oportunidad | <input type="checkbox"/> Solicitud de Fecha de Examen Prof. |
| <input type="checkbox"/> Revalidación de E.E | <input type="checkbox"/> Transferencia de créditos | <input type="checkbox"/> Otro: |

Documentos Anexos

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arancel de Pago | <input type="checkbox"/> Fotografías | <input type="checkbox"/> Resultado c/índice Gral. Ceneval |
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento | <input type="checkbox"/> Concentrado de Calificaciones | <input type="checkbox"/> Constancia Posgrado |
| <input type="checkbox"/> CURP | <input type="checkbox"/> Formato de Movilidad | <input type="checkbox"/> Certificado de Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> Formato de baja | <input type="checkbox"/> Oficio a consejo Técnico | <input type="checkbox"/> Formato DGP/DR-01 |
| <input type="checkbox"/> Oficio de Baja | <input type="checkbox"/> Oficio c/Petición | <input type="checkbox"/> Formato DGAE-OM-FI-01 |
| <input type="checkbox"/> Certf. De estudios Profesionales | <input type="checkbox"/> Ofic. Solicitud de Exam. Profesional | <input type="checkbox"/> Formato Traslado |

ESPACIO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DE LA DEPENDENCIA (SEGUIMIENTO:)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

