



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CREDITOS

DATOS DEL ALUMNO							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)			ID Matrícula		
DOMICILIO ACTUAL		EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:			SERV. MEDICO		
CORREO ELECTRÓNICO		TEL. PARTICULAR		TEL. DE LOS PADRES			
DATOS ACADEMICOS							
CARRERA		CAMPUS			PERIODO		
INSCRIPCIÓN A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS							
NRC	No. DE CREDITOS	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN			No. OPT.	No. ELECT
			1ª.	2ª.	3ª.		
TOTAL:							
TUTOR ACADEMICO:			FIRMA:				
TIPO DE INSCRIPCIÓN							
REINGRESO		TRASLADO		POR REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS		REINGRESO DE BAJA TEMPORAL	
REQUISITO PARA PASAR A CAJA							
SELLO Y RUBRICA 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 al siguiente”			
AUTORIZACIÓN DE CONDONACIÓN			OBSERVACIONES				
			El caso omiso a esta leyenda dejará sin efecto el trámite de Inscripción Académica				
XALAPA-EQUEZ. VER., A ____ DE _____ DE _____							
FIRMA DEL ALUMNO			FIRMA DEL SECRETARIO				

* Este tramite esta sujeto a la revisión de la escolaridad.