



UNIVERSIDAD VERACRUZANA

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSOS INTERSEMESTRALES

DATOS DEL ALUMNO						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)			ID Matrícula	
DOMICILIO ACTUAL		EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:			SERV. MEDICO	
DATOS ACADEMICOS						
CARRERA		CAMPUS			PERIODO	
INSCRIPCION A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS						
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	INSCRIPCIÓN			No. OPT.	No. ELECT
		1ª.	2ª.	3ª.		
TUTOR ACADEMICO						
REQUISITO PARA PASAR A CAJA						
SELLO Y RUBRICA DE SOLICITUD PROCESADA EN VENTANILLA						
COBERTURA DEL ARANCEL						
En efectivo		"Deberá cubrir el pago arancelario el mismo día de realizar la inscripción a cursos o a más tardar al siguiente"				
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.