



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE ALTAS Y BAJAS DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

DATOS DEL ALUMNO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	ID MATRICULA
DOMICILIO ACTUAL Y TELEFONO:		EMAIL:	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
DATOS ACADEMICOS			
PROGRAMA ACADEMICO	CAMPUS	PERIODO	
	VERACRUZ	202588	

SOLICITUD DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS

ALTAS				
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	CREDITOS	INSCRIPCION	
			1RA	2DA
BAJAS				
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	CREDITOS	INSCRIPCION	
			1RA	2DA

H. VERACRUZ, VER., A _____ DE _____ 202____

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL SECRETARIO DE FACULTAD