



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CRÉDITOS**

DATOS DEL ALUMNO						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE (S)		ID Matrícula
DOMICILIO ACTUAL		EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:			SERV. MEDICO	
CORREO ELECTRÓNICO:						
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						
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			
VERACRUZ, VER., A _____ DE _____ DE _____						
FIRMA DEL ALUMNO			FIRMA DEL SECRETARIO			

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