

# UNIVERSIDAD VERACRUZANA

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

# **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A**

# **PERIODO DE INVIERNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL ALUMNO | | | | | | | | | | | | |
| **PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)** | | | | | | | | | | | ID Matrícula | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| DOMICILIO ACTUAL | | | | **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:** | | | | | | | SERV. MEDICO | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |
| **DATOS ACADÉMICOS** | | | | | | | | | | | | |
| **CARRERA** | | | | **CAMPUS** | | | | | | | **PERIODO** | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |
| INSCRIPCIÓN A EXPERIENCIAS EDUCATIVAS | | | | | | | | | | | | |
| NRC | EXPERIENCIA EDUCATIVA | | | | | INSCRIPCIÓN | | | | No. OPT. | | No. ELECT |
| 1ª. | | 2ª. | 3ª. |
|  |  | | | | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  | |  |
| TUTOR ACADÉMICO | | | | |  | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| VERACRUZ, VER., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FIRMA DEL ALUMNO FIRMA DEL SECRETARIO** | | | | | | | | | | | | |

\* Este trámite está sujeto a la revisión de la escolaridad.