|  |
| --- |
| DATOS DEL ALUMNO |
| NOMBRE DEL ALUMNO: |  | FECHA: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| TELÉFONO: |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| LICENCIATURA: | Elija un elemento. | ÚLTIMO CUATRIMESTRE oSEMESTRE CURSADO: | Elija un elemento. |
| No. MATRÍCULA: |  | TIPO DE TRÁMITE: | Elija un elemento. |
| MODALIDAD: | Elija un elemento. | MATERIA A RECURSAR: |  |

Estoy enterado que al solicitar la reincorporación o recurse de materias no debo tener adeudos pendientes por liquidar hasta la presente fecha, incluyendo recargos por reinscripción, colegiaturas, constancias, credenciales, uniformes y/o cualquier otro concepto que no haya cubierto en tiempo y forma.

Anexo a la presente la siguiente documentación:

1. Historial de Pagos
2. Historial Académico

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE**FIRMA DEL ALUMNO** |
| (LLENADO EXCLUSIVO POR LA UNIVERSIDAD)Vo. Bo.Elija un elemento. **COORDINACIÓN ACADÉMICA** |  (LLENADO EXCLUSIVO POR LA UNIVERSIDAD)AUTORIZA**MTRA. KENIA CRISTINA RODRÍGUEZ OROZCO DIRECCIÓN ACADÉMICA** |
| (LLENADO EXCLUSIVO POR LA UNIVERSIDAD)Vo. Bo.**MTRO. JESÚS FERMÍN CÁCERES FARRERA****RECTORÍA** |

Fecha de alta en SICE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_