|  |
| --- |
| DATOS DEL ALUMNO |
| NOMBRE DEL ALUMNO: |  | FECHA: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| TELÉFONO: |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| MAESTRÍA: | 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)Elija un elemento.Vo. Bo. Coordinación Académica | (Llenado exclusivo por la Universidad)**MTRA. KENIA CRISTINA RODRÍGUEZ OROZCO**Autorización Dirección Académica |
| (Llenado exclusivo por la Universidad)**MTRO. JESÚS FERMÍN CÁCERES FARRERA**Vo. Bo. Rectoría |

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