



**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN**

LICENCIATURA: \_\_\_\_\_ Ciclo Escolar: \_\_\_\_\_

Semestre o cuatrimestre al que pasó: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_  
Como viene en el kardex anterior

Foto

Modalidad: Escolarizada  Sabatina  Dominical  Virtual  Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

**I. DATOS GENERALES**

**\* Nombre del Solicitante**

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)

**\* Dirección Actual**

\_\_\_\_\_ CALLE | NÚMERO | COLONIA | C. P. | MUNICIPIO/CIUDAD | ESTADO

**\* Lugar y Fecha de Nacimiento**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DD | MM | AA CIUDAD | ESTADO

\_\_\_\_\_ CURP (CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN) SEXO TIPO DE SANGRE ESTADO CIVIL

**\* Contacto**

\_\_\_\_\_ TELÉFONO DE CASA TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO

**\* En caso de EMERGENCIA o de ser menor de edad (Nombre del Padre, Madre, Tutor)**

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)

\_\_\_\_\_ PARENTESCO TELÉFONO OCUPACIÓN

\_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA EMPRESA DIRECCIÓN

**II. SITUACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO**

Semestre o Cuatrimestre

**\* Materias que debe**

**GRADO**

**GRUPO**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**TIPO DE ALUMNO**

1. REGULAR  (No debe materias)
2. IRREGULAR  (Debe materias)
3. REPETIDOR  (Del mismo ciclo escolar)

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor (a)

\_\_\_\_\_  
Firma de Control Escolar

\_\_\_\_\_  
Sello de Control Escolar