



INGENIERÍA INDUSTRIAL

REINSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR _____.

DATOS DEL ESTUDIANTE

--

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
-------------------------	-------------------------	-------------------

MATRÍCULA:	SEMESTRE:	SECCIÓN:
-------------------	------------------	-----------------

CORREO INSTITUCIONAL:	TELEFONO:
------------------------------	------------------

MATERIAS A CURSAR

NO.	MATERIA	SECCIÓN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Morelia, Mich., a ____ de _____ del _____.

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE