



UMSNH - MORELIA - CONTROL ESCOLAR

SOLICITUD DE REINSCRIPCION F.I.TEC.MA.



CICLO ESCOLAR: ____/____ FECHA:_____ SECCIÓN:_____

NOMBRE:_____ MATRÍCULA:_____

SOY ALUMNO: REGULAR () REPETIDOR DE MATERIA O SEMESTRE ()

NOMBRE DE LA MATERIA	SECCIÓN	SEMESTRE
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
8.-		
9.-		
10.-		
11.-		

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELEFONO CELULAR: _____

FIRMA DEL ALUMNO

*** SOY RESPONSABLE DE LAS MATERIAS OFERTADAS EN ESTE CICLO ESCOLAR SOLICITADAS EN ESTE DOCUMENTO**

ENTREGO CREDENCIAL PARA RESELLO SI () NO ()

FECHA Y FIRMA EN QUE SE RECIBE CREDENCIAL RESELLADA: _____