



INGENIERIA INDUSTRIAL

REINSCRIPCION

CICLO ESCOLAR 20____/20____ SS.

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	NOMBRE (S):
MATRICULA:	SEMESTRE:	SECCION:

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

DEJO CREDENCIAL PARA RESELLAR	SI: ()	NO: ()
-------------------------------	---------	---------

MATERIAS A CURSAR

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

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

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO