

## SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

CARRERA: LICENCIATURA EN \_\_\_\_\_ CUATRIMESTRE \_\_\_\_\_.

CUATRIMESTRE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Foto

### **DATOS DEL ESTUDIANTE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  

Apellido paterno
materno
nombre(s)

Domicilio: \_\_\_\_\_  

Calle
No. Interior
No. Exterior

\_\_\_\_\_ . Casa propia  Rentada   

Colonia
C.P.

\_\_\_\_\_ .  

Ciudad
Municipio
Estado.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_.

Empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_.

Domicilio: \_\_\_\_\_.

### **MATERIAS REPROBADAS PENDIENTES**

Materias	Cuatrim.

Sello de  
Subdirección de  
Servicios escolares

Notas: - para tener derecho a reinscripción, no deberá de tener reprobadas más de 3 materias  
 - las materias reprobadas máximo deberán de ser de 2 cuatrimestres anteriores al reinscribe

Puerto Vallarta, Jalisco, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 200\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno

\_\_\_\_\_  
Sello y firma de caja

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Director