



	SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN AGOSTO 2026-ENERO 2027
--	--

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE			
NÚMERO DE CONTROL		CURP	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRE (S)			
DOMICILIO			
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR	
CORREO PERSONAL		FACEBOOK	

DATOS DE ESCOLARIDAD			
<u>FECHA DE REINSCRIPCIÓN</u>	DÍA/MES/AÑO	SEMESTRE A INGRESAR (3/5)	
CARRERA		TURNOS (MATU/VESP)	
MATERIAS QUE ADEUDA			

DATOS DEL PADRE O TUTOR			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRE (S)			
DOMICILIO			
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR	
CORREO PERSONAL		FACEBOOK	

DATOS DE LA MADRE O TUTORA			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRE (S)			
DOMICILIO			
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR	
CORREO PERSONAL		FACEBOOK	

