



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN**

CARRERA QUE CURSA	MATRÍCULA	GRUPO ASIGNADO POR SERVICIOS ESCOLARES
-------------------	-----------	--

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE COMPLETO (Sin abreviaturas)
------------------	------------------	------------------------------------

GRUPO SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR	SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE	E-MAIL DE USO FRECUENTE
-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------

NÚM. DE AFILIACIÓN AL IMSS	NÚM. TELEFÓNICO PERSONAL	NÚM. TELEFÓNICO DEL PADRE O TUTOR
----------------------------	--------------------------	-----------------------------------

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD POR LA QUE REQUIERA ATENCIÓN O SERVICIOS ESPECIALES Y/O URGENTES, SI ( ) NO ( ), ESPECIFICAR

COMO ALUMNO IRREGULAR ME COMPROMETO A APROBAR LAS MATERIAS **RECURSADAS**: \_\_\_\_\_ A MÁS TARDAR EL DÍA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_; EN CASO CONTRARIO ACEPTO DARME DE BAJA TEMPORAL HASTA HABER REGULARIZADO MI SITUACIÓN ACADÉMICA, O BAJA DEFINITIVA SEGÚN CORRESPONDA DE ACUERDO AL REGLAMENTO DE ALUMNOS CORRESPONDIENTE..

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS COMO MI (S) TUTOR (ES) PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN RECIBA (N) O TRAMITE (N) INFORMACIÓN, DOCUMENTOS Y/O LOS ASUNTOS DERIVADOS DE MI ESTANCIA EN LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ Y/O \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ TEL (S) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ RESPECTIVAMENTE.

**AL SER CONSIDERADO ALUMNO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE ALUMNOS VIGENTE (Enviado por correo de ndikandi) EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.**

Heroica Ciudad de Huajuapán de León, Oax.; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

FIRMA DEL ALUMNO

CENTRO DE IDIOMAS <small>Pasar a Inglés solo si no estuviste inscrito o no terminaste el curso en el semestre inmediato anterior</small>	DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS	SERVICIOS ESCOLARES
---	--------------------------------	---------------------

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S) (Completo sin abreviaturas)
------------------	------------------	--

GRUPO ASIGNADO POR SERVICIOS ESCOLARES	SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE	MATRICULA
--	-----------------------------	-----------

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
SERVICIOS ESCOLARES  
Checar información sobre Reglaemntos en el correo oficial ndikandi