



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

CARRERA QUE CURSA	MATRÍCULA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE COMPLETO (Sin abreviaturas)

GRUPO DEL SEMESTRE 2017-A	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 DE: _____

_____ A MÁS TARDAR EL DÍA _____ DE _____ DE _____; EN CASO CONTRARIO ACEPTO DARMER DE BAJA TEMPORAL HASTA HABER REGULARIZADO MI SITUACIÓN ACADÉMICA, O BAJA DEFINITIVA SEGÚN CORRESPONDA DE ACUERDO AL REGLAMENTO DE ALUMNOS VIGENTE.

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) _____ /

AL SER CONSIDERADO ALUMNO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE ALUMNOS VIGENTE QUE HE RECIBIDO EN MI CORREO ELECTRÓNICO 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

IDIOMAS	DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS	SERVICIOS ESCOLARES
SOLO SI NO ESTUVISTE INSCRITO EN 2017-A ó NO TERMINASTE EL CURSO		
.....		

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

GRUPO ASIGNADO POR SERVICIOS ESCOLARES	SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE	MATRÍCULA

Vo. Bo.

SERVICIOS ESCOLARES