



**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 ndikandittp: 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 EL SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR Ó NO TERMINASTE EL CURSO DE INGLÉS. |                                |                     |
| .....   |                                |                     |

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

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

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
SERVICIOS ESCOLARES