



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

GRUPO
(ASIGNA
SERVICIOS
ESCOLARES)

CARRERA QUE CURSA

MATRÍCULA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE COMPLETO (Sin abreviaturas)

GRUPO INMEDIATO ANTERIOR

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

E-MAIL DE USO FRECUENTE

NÚMERO TELÉFONICO PERSONAL

NÚMERO TELÉFONICO DEL PADRE O TUTOR

PADECE A LG U N A ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD POR LA QUE REQUIERA ATENCIÓN O SERVICIOS ESPECIALES Y/O URGENTES, S I () NO (), ESPECIFICAR

AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE ESTUDIANTES DE LICENCIATURA VIGENTE PUBLICADO EN: https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_LICENCIATURA_UTM.pdf 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 ESTUDIANTE

DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS

SERVICIOS ESCOLARES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S) (Completo sin abreviaturas)

MATRÍCULA

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

GRUPO ASIGNADO
POR SERVICIOS
ESCOLARES

Vo.Bo

Servicios Escolares

AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE ESTUDIANTES DE LICENCIATURA VIGENTE PUBLICADO EN: https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_LICENCIATURA_UTM.pdf EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.