



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN AL PERIODO AGOSTO 2026 – ENERO 2027

Fecha de Reinscripción: / / 2 0 2 6

DATOS DEL ALUMNO:

No. De Control:
CURP:
NSS:

PEGAR
FOTO
RECIENTE
DEL ALUMNO

Nombre del Alumno:
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

No. De Teléfono: Correo Electrónico:

Domicilio del alumno:
Calle No. Colonia C.P. Municipio

REINSCRIPCIÓN A: **SEMESTRE.**

Grupo: Especialidad: Turno:

Número de Materias que Adeuda (de acuerdo al Historial Académico):

DATOS DE TUTORES:

Nombre del Tutor 1:
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Domicilio:
Calle No. Colonia C.P. Municipio

No. De Teléfono: Correo Electrónico:

☐ Identificación INE 200% **Parentesco:**

Nombre del Tutor 2:
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Domicilio:
Calle No. Colonia C.P. Municipio

No. De Teléfono: Correo Electrónico:

☐ Identificación INE 200% **Parentesco:**

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y los datos aquí asentados, son verdaderos y que, en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente.

ATENTAMENTE

Nombre y firma de Tutor 1



2026
año de
Margarita Maza