

Ahuacatlán, Puebla, a ____ de _____ de 20__.

Semestre

AGO – ENE

FEB – JUL

Grado: _____

Cuatrimestre

SEP – DIC

ENE – ABR

MAY – AGO

Grado: _____

I.- DATOS PERSONALES

Coloca el nombre como aparece en tu *Acta de Nacimiento*, sin abreviaturas.

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

CALLE: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ C. P. _____

TELEFONO: _____ E-MAIL _____

ESTADO CIVIL: Soltero (a)

SEXO: Masculino

Casado (a)

Femenino

Otro: _____

II.- DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE: _____

OCUPACIÓN: _____

TELEFONO (LADA): _____

III.- DATOS PARA LA SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Carrera cursada:

INGENIERÍA AGROINDUSTRIAL

INGENIERÍA EN TECNOLOGÍA INFORMÁTICA

LICENCIATURA EN BIOTECNOLOGÍA

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

LICENCIATURA EN GASTRONOMÍA

LICENCIATURA EN GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PYMES

LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA

LICENCIATURA EN TURISMO ALTERNATIVO

FIRMA DEL ALUMNO (A)

ELABORÓ	REVISÓ/AUTORIZÓ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	CÓDIGO	VERSIÓN	REQUISITO(S)
IAN	MCAM/CST	30 de enero de 2019	PL-FT-006	02	8.2.2