

UNIVERSIDAD POLITECNICA DE TECAMAC
FICHA DE REINSCRIPCIÓN

FECHA:
No. RECIBO:

ULTIMO GRUPO:

PROGRAMA EDUCATIVO

MARQUE CON UNA "X"

LIC. NEGOCIOS INTERNACIONALES
ING. MECANICA AUTOMOTRIZ
ING. TECNOLOGIAS MANUFACTURA
ING. DE SOFTWARE
ING. FINANCIERA

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

NO. MATRICULA:

SOLICITO REINSCRIPCION A CUATRIMESTRE:

MARQUE CON UNA "X"

PRIMERO
SEGUNDO
TERCERO
CUARTO
QUINTO

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

SEXTO
SEPTIMO
OCTAVO
NOVENO
DECIMO

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

ADEUDA MATERIAS DE CUATRIMESTRES ANTERIORES?

SI

NO

EN CASO AFIRMATIVO INDICAR CUALES SON, A QUE CUATRIMESTRE CORRESPONDEN
Y PROFESOR QUE IMPARTIO LA ASIGNATURA:

| ASIGNATURA | CUATRIMESTRE | PROFESOR (A) |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

FIRMA DEL ESTUDIANTE

SELLO DE RECIBIDO
CONTROL ESCOLAR

CE-UPT-03