

FORMATO DE ALTA

Oaxaca de Juárez, Oax., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

**MTRA. CLAUDIA PATRICIA REYES SÁNCHEZ**  
**DIRECTORA GENERAL DE ASUNTOS ESTUDIANTILES**  
**PRESENTE**

El (La) que suscribe C. \_\_\_\_\_ con matrícula escolar \_\_\_\_\_, solicito mi REINGRESO a la carrera \_\_\_\_\_ como alumno: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) REPETIDOR en el \_\_\_\_\_ semestre cursando las siguientes materias:

MATERIAS

GRADO Y GRUPO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Responsable

	FACULTAD O ESCUELA	TESORERÍA	ARCHIVO
FIRMA			
SELLO			
FECHA			
OBSERVACIONES			

SE ANEXA A LA SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN