

FORMATO DE ALTA, CAMBIO DE CARRERA

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