



UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC

C.C.T. 20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE REINSCRIPCION

CARRERA A CURSAR

SEMESTRE

MATRICULA

NOMBRE DEL ALUMNO:

CURP :

E-MAIL :

TELEFONO: _____ **DIRECCIÓN ACTUAL:** _____

ALUMNO: REGULAR _____

ALUMNO REPETIDOR _____ **(MATERIAS A RECURSAR):** _____

ALUMNO IRREGULAR _____ **ME COMPROMETO A APROBAR LAS MATERIAS DE:** _____

A MAS TARDAR EL DIA _____ DEL MES DE _____ DEL _____ ;EN CASO CONTRARIO ACEPTO DARME DE BAJA HASTA HABER REGULARIZADO MI SITUACION ACADEMICA.

Al ser considerado alumno de la Universidad del Istmo, acepto respetar el Reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor a las sanciones correspondientes.

Santo Domingo Tehuantepec, Oax. a _____ de _____ del _____,

Vo. Bo.

Nombre y firma del alumno.

Vo. Bo.

Jefe del Departamento de Contabilidad

Jefa de Servicios Escolares.



UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC

C.C.T. 20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE REINSCRIPCION

CARRERA A CURSAR

SEMESTRE

MATRICULA

NOMBRE DEL ALUMNO:

CURP :

E-MAIL :

TELEFONO: _____ **DIRECCIÓN ACTUAL:** _____

ALUMNO: REGULAR _____

ALUMNO REPETIDOR _____ **(MATERIAS A RECURSAR):** _____

ALUMNO IRREGULAR _____ **ME COMPROMETO A APROBAR LAS MATERIAS DE:** _____

A MAS TARDAR EL DIA _____ DEL MES DE _____ DEL _____ ;EN CASO CONTRARIO ACEPTO DARME DE BAJA HASTA HABER REGULARIZADO MI SITUACION ACADEMICA.

Al ser considerado alumno de la Universidad del Istmo, acepto respetar el Reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor a las sanciones correspondientes.

Santo Domingo Tehuantepec, Oax. a _____ de _____ del _____,

Vo. Bo.

Nombre y firma del alumno.

Vo. Bo.

