

Solicito mi REINSCRIPCIÓN al semestre: _____

Turno: _____ Grupo: _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Dirección _____

Colonia _____ Delegación o Municipio _____

Código Postal _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

(Llene sólo si trabaja)

Ocupación actual _____

Empresa en donde trabaja _____

Dirección _____

Colonia _____ Teléfono _____

En caso de RECURSAR alguna (s) materia (s) descríbala (s) a continuación:

Materia	Semestre
_____	_____
_____	_____

México,D.F. de de 2011

FIRMA DEL SOLICITANTE