**Solicitud de Reinscripción y Carga Académica.**

Nº de Control

145Q0010

**Datos Personales**

Nombre del (la) Alumno (a) Fecha Actual

11 02 15

APARICIO

QUEVEDO

ANA KAREN

 A. Paterno A. Materno Nombre(s) día mes año

Domicilio

AV. INDEPENDENCIA

SN

CENTRO

Calle Nº Exterior Nº Interior Colonia/Localidad/Población

VERACRUZ

95400

2888820046

COSAMALOAPAN

Municipio Entidad Federativa C.P. Teléfono

**Datos Académicos**

Carrera

INGENIERIA INDUSTRIAL

Semestre solicitado Turno

MATUTINO

SEGUNDO

**Solicitud de Carga Académica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.P** | **Clave de la Asignatura** | **Nombre de la Asignatura** | **Créditos** | **Grupo** | **Curso**  |
| **Ordinario** | **Repetición** | **Especial** | **Global** |
| 1 | AEB-1082 | SOFT. DE APLICACIÓN EJECUTIVO | 5 | 206-A | X |  |  |  |
| 2 | ACF-0902 | CÁLCULO INTEGRAL | 5 | 206-A | X |  |  |  |
| 3 | GEC-0905 | CONT. ORIENTADA A LOS NEGOCIOS | 5 | 206-A | X |  |  |  |
| 4 | AEC-1014 | DINÁMICA SOCIAL | 4 | 206-A | X |  |  |  |
| 5 | ACA-0907 | TALLER DE ÉTICA | 4 | 206-A | X |  |  |  |
| 6 | GEE-0918 | LEGISLACIÓN LABORAL | 4 | 206-A | X |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** | 27 |  |

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, y en caso contrario, me sujetare a lo que marcan las disposiciones jurídicas internas de la institución.

ANA KAREN APARICIO QUEVEDO

ING. ELEUTERIA SANTIAGO DEL ANGEL

Nombre y Firma del (la) Alumno (a)

Nombre y Firma de quien Autoriza

**El Instituto Tecnológico deberá de llenar los siguientes campos.**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO | DESCRIPCIÓN |
| 1 | Número de control del (la) Alumno (a) |
| 2 | Apellido Paterno |
| 3 | Apellido Materno |
| 4 | Nombre(s) del (la) Alumno (a) |
| 5 | Fecha de llenado |
| 6 | Nombre de la calle donde vive el (la) Alumno (a) |
| 7 | Número exterior de la casa del (la) Alumno (a) |
| 8 | Número interior |
| 9 | Colonia, localidad o población donde vive el (la) Alumno (a) |
| 10 | Municipio donde vive el (la) Alumno (a) |
| 11 | Entidad Federativa donde vive el (la) Alumno (a) |
| 12 | Código Postal |
| 13 | Teléfono del (la) Alumno (a) o en su defecto donde se le pueda localizar. |
| 14 | Nombre de la Carrera |
| 15 | Semestre Solicitado |
| 16 | Turno en que se reinscribirá |
| 17 | Clave de la asignatura solicitada |
| 18 | Nombre corto de la asignatura |
| 19 | Créditos de la asignatura |
| 20 | Grupo donde tomará la asignatura |
| 21 | Estado en que cursara la asignatura |
| 22 | Nombre y firma del (la) alumno (a) que solicita |
| 23 | Nombre y firma de quien autoriza la carga académica |