

Solicitud de Reinscripción y Carga Académica del SGI del G1C

OJO-Ejemplo Modalidad Escolarizada Sede Cosamaloapan

Nº de Control

195Q0999

Datos Personales

Nombre del (la) Alumno (a)

BARRIENTOS

RANGEL

SARAY

Fecha Actual

27

01

20

A. Paterno

A. Materno

Nombre(s)

día

mes

año

Domicilio

DOMICILIO CONOCIDO

10

SN

CENTRO

Calle

COSAMALOAPAN

Nº Exterior

Nº Interior

Colonia/Localidad/Población

VERACRUZ

95400

2888820333

Municipio

Entidad Federativa

C.P.

Teléfono

Datos Académicos

Carrera

INGENIERÍA INDUSTRIAL

Semestre solicitado

SEGUNDO

Turno

MATUTINO ó VESPERTINO

Solicitud de Carga Académica

N.P	Clave de la Asignatura	Nombre de la Asignatura	Créditos	Grupo	Curso			
					Ordinario	Repetición	Especial	Ordinario Semi-presencial
1	INC-1009	Electricidad y Electrónica Industrial	4	202-AóB	X			
2	INC-1024	Propiedad de los Materiales	4	202-AóB	X			
3	ACF-0902	Cálculo Integral	5	202-AóB	X			
4	INC-1030	Taller de Liderazgo	4	202-AóB	X			
5	AEC-1053	Probabilidad y Estadística	4	202-AóB	X			
6	INQ-1006	Análisis de la Realidad Nacional	3	202-AóB	X			
7	INR-1017	Ingeniería de Sistemas	3	202-AóB	X			
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.

Nota para los semestres: Cuarto en el grupo deberán poner (402-A ó B); Sexto en el grupo deberán poner (602-B); Octavo en el grupo deberán poner (802-B), y así sucesivamente

SARAY BARRIENTOS RANGEL

Nombre y Firma del (la) Alumno (a)

ING. ELEUTERIA SANTIAGO DEL ANGEL

Nombre y Firma de quien Autoriza

Solicitud de Reinscripción y Carga Académica del SGI del G1C

OJO-Ejemplo Modalidad **SemiPresencial** Sede Cosamaloapan

Nº de Control

195Q0999

Datos Personales

Nombre del (la) Alumno (a)

BARRIENTOS

RANGEL

SARAY

Fecha Actual

27

01

20

A. Paterno

A. Materno

Nombre(s)

día

mes

año

Domicilio

DOMICILIO CONOCIDO

10

SN

CENTRO

Calle

COSAMALOAPAN

Nº Exterior

Nº Interior

VERACRUZ

Colonia/Localidad/Población

95400

2888820333

Municipio

Entidad Federativa

C.P.

Teléfono

Datos Académicos

Carrera

INGENIERÍA INDUSTRIAL

Semestre solicitado

SEGUNDO

Turno

MIXTO

Solicitud de Carga Académica

N.P	Clave de la Asignatura	Nombre de la Asignatura	Créditos	Grupo	Curso			
					Ordinario	Repetición	Especial	Ordinario Semi-presencial
1	INC-1009	Electricidad y Electrónica Industrial	4	202-SA ó SB				X
2	INC-1024	Propiedad de los Materiales	4	202-SA ó SB				X
3	ACF-0902	Cálculo Integral	5	202-SA ó SB				X
4	INC-1030	Taller de Liderazgo	4	202-SA ó SB				X
5	AEC-1053	Probabilidad y Estadística	4	202-SA ó SB				X
6	INQ-1006	Análisis de la Realidad Nacional	3	202-SA ó SB				X
7	INR-1017	Ingeniería de Sistemas	3	202-SA ó SB				X
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.

Nota para los semestres: Cuarto en el grupo deberán poner (402-SA ó SB); Sexto en el grupo deberán poner (602-SA); Octavo en el grupo deberán poner (802-SA), y así sucesivamente

SARAY BARRIENTOS RANGEL

Nombre y Firma del (la) Alumno (a)

ING. ELEUTERIA SANTIAGO DEL ANGEL

Nombre y Firma de quien Autoriza