

Solicitud de Reinscripción y Carga Académica del SGI del G3

Nº de Control

Datos Personales

Nombre del (la) Alumno (a)

(2)	(3)	(4)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>				

Fecha Actual (5)

A. Paterno

A. Materno

Nombre(s)

día mes

año

Domicilio

(6)	(7)	(8)	(9)
-----	-----	-----	-----

Calle

Nº Exterior

Nº Interior

Colonia/Localidad/Población

Municipio

Entidad Federativa

C.P.

Teléfono

Datos Académicos

Carrera

Semestre solicitado

Turno

Solicitud de Carga Académica

N. P	Clave de la Asignatura	Nombre de la Asignatura	Créditos	Grupo	Curso (21)			
					Ordinario	Repetición	Especial	Ordinario Semi-presencial
1	(17)	(18)	(19)	(20)				
2								
3								
4								
5								
6								
7								
TOTAL								

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.

Nombre y Firma del (la) Alumno (a)

Nombre y Firma de quien Autoriza

Solicitud de Reinscripción y Carga Académica del SGI del G3

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