



SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN



Información de Servicios Escolares:

Nombre:				Fecha:		
Carrera:						
Matricula:						
# De bajas:	1	2	3	# De Bajas en Estadías		
fecha de su ultima baja:				Numero de su ultima baja:		

Información de Academico:

Plan de estudios cuando fue su ultima baja:											
Plan de estudios al que pretende ingresar:						Periodo actual:					
Modalidad	Escolarizado	Despresurizado	Modalidad	Escolarizado	Despresurizado						
Modalidad su ultima baja			Modalidad a la que pretende ingresar:								
Ultimo cuatrimestre que concluyo completo			Materias a revalidar unicamente del cuatrimestre al que ingresara								
			Materia			Calificación			Cuatrimestre donde aplica la revalidación		
El alumno se Reincorpora al cuatrimestre:											
Grupo al que se Reincorpora											
El alumno revalida materias	Si	No									

Jefe de Carrera

Subdireccion Academica

Servicios Escolares

NOTA: *Para que este documento sea valido es indispensable contar con la firma y sello de cada una de las Áreas.
*Esta revalidacion es unica al causar baja se cancela dicho tramite.