



**INSTITUTO TECNOLÓGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES
"RENE DESCARTES"
PLANTEL CAMPECHE**

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN



Ciclo escolar: 21-3		Matricula	
Apellido paterno		Apellido materno	
		Nombre(s)	
Calle:		Curp:	
Colonia:		Fecha de nacimiento:	
Entidad federativa:		Lugar de nacimiento:	
Código postal:		Sexo:	
E-mail:		Estado civil:	
Tel. Casa:		Cel.:	

Carrera y Cuatrimestre al que solicita reinscripción	
Plantel:	
Carrera:	
Promedio:	

Cuatrimestre:

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Carga de Materias		Materias Reprobadas Pendientes	
clave	Materias	Materia	Cuatrimestre

Nota: Para Tener Derecho a Reinscripción, no deberá de tener reprobadas más de 3 materias
Las materias reprobadas máximo deberán de ser de 2 cuatrimestres al que se reinscribe.

Documentos Entregados

<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> copia
<input type="checkbox"/> Certificado de bachillerato	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> copia
<input type="checkbox"/> Curp	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> copia

San Francisco de Campeche, Camp., a _____ de _____ de 20____

Firma del alumno

Firma de caja

Vo. Bo. Servicios Escolares