



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

**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN**

Foto  
infantil a  
color

Ciclo escolar:		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: CAPECHE	
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