Nº de Control

(1)

**Datos Personales**

(5)

Nombre del Estudiante Fecha Actual

(2)

(3)

(4)

 A. Paterno A. Materno Nombre(s) día mes año

Domicilio

(6)

(8)

(7)

(9)

Calle Nº Exterior Nº Interior Colonia/Localidad/Población

(11)

(12)

(13)

(10)

Municipio Entidad Federativa C.P. Teléfono

**Datos Académicos**

Carrera

(14)

Semestre solicitado Turno

(16)

(15)

**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.

(23)

Nombre y Firma de quien Autoriza

(22)

Nombre y Firma del estudiante

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO | DESCRIPCIÓN |
| 1 | Número de control del estudiante |
| 2 | Apellido Paterno |
| 3 | Apellido Materno |
| 4 | Nombre(s) del estudiante |
| 5 | Fecha de llenado |
| 6 | Nombre de la calle donde vive el (la)estudiante |
| 7 | Número exterior de la casa del (la) estudiante |
| 8 | Número interior |
| 9 | Colonia, localidad o población donde vive el (la) estudiante |
| 10 | Municipio donde vive el (la) estudiante |
| 11 | Entidad Federativa donde vive el (la) estudiante |
| 12 | Código Postal |
| 13 | Teléfono del (la) estudiante 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) estudiante que solicita |
| 23 | Nombre y firma de quien autoriza la carga académica |