

ACUERDO DE CARGA ACADEMICA DE REINSCRIPCIÓN

NOMBRE _____ No. DE CONTROL _____
 CARRERA _____ SEMESTRE _____
 PERIODO: AGOSTO-ENERO () FEBRERO-JULIO ()
 PROMEDIO DEL SEMESTRE ANTERIOR: _____

CLAVE	MATERIA	AULA	CRED	RC	L	M	MI	J	V	DOCENTE
TOTAL DE CRÉDITOS										

 Firma del alumno Firma del Asesor
 Misantla, Veracruz; a _____ de _____ de _____.

ACUERDO DE CARGA ACADEMICA DE REINSCRIPCIÓN

NOMBRE _____ No. DE CONTROL _____
 CARRERA _____ SEMESTRE _____
 PERIODO: AGOSTO-ENERO () FEBRERO-JULIO ()
 PROMEDIO DEL SEMESTRE ANTERIOR: _____

CLAVE	MATERIA	AULA	CRED	RC	L	M	MI	J	V	DOCENTE
TOTAL DE CREDITOS										

 Firma del alumno Firma del Asesor
 Misantla, Veracruz; a _____ de _____ de _____.