FECHA DE INCORPORACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| MATRICULA: |  |
| NOMBRE DEL ALUMNO: |  |
| CORREO: |  |
| TELÉFONO: |  |
| REINCORPORACION AL CUATRIMESRE: |  |
| CARRERA: |  |
| CICLO: |  |
| NIVEL: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LISTA DE DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA TU REINCORPORACION** | |
| **TSU** | **ING** |
| a) ACTA DE NACIMIENTO (ORIGINAL Y COPIA)  b) CERTIFICADO DE BACHILLERATO LEGALIZADO (ORIGINAL Y COPIA)  c) COMPROBANTE DE AFILIACION AL IMSS  d) 2 COPIAS CURP | a) ACTA DE NACIMIENTO (ORIGINAL Y COPIA)  b) CERTIFICADO DE BACHILLERATO LEGALIZADO (ORIGINAL Y COPIA)  c) COMPROBANTE DE AFILIACION AL IMSS  d) 2 COPIAS CURP  e) COPIA CÉDULA TSU  f) COPIA TÍTULO TSU  g) CERTIFICADO DE ESTUDIOS TSU ORIGINAL |

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**