



FORMATO SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

CÓDIGO

UPMP-AC-PO-009-1

REFERENCIA A LA NORMA NMX-CC-9001-
IMNC-2008 7.5.1

REVISIÓN

2

PÁGINA

1 de 1

PERIODO ESCOLAR : 2018-03

FECHA: _____

PROGRAMA EDUCATIVO: _____

MATRÍCULA: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

GRADO Y GRUPO AL QUE SE INSCRIBE: _____

OBSERVACIONES (USO EXCLUSIVO DE CONTROL ESCOLAR):

AUTORIZÓ

AUTORIZÓ

RECURSOS FINANCIEROS Y HUMANOS

CONTROL ESCOLAR

TU REINSCRIPCIÓN CONCLUYE CON LA ENTREGA DE ESTE
FORMATO Y TU COMPROBANTE DE PAGO A RECURSOS
FINANCIEROS