

Ficha de Reinscripción	Área:	Servicios Escolares
	Vigencia:	01/09/2017
	Código:	FSE-03

Fecha: _____ Semestre solicitado: _____ Matrícula: _____ Carrera: _____

Datos Personales:

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) DD / MM / AA

Domicilio: _____
Calle No. Ext. No. Int. Colonia

Municipio: _____ Entidad Federativa: _____ C.P.: _____

Teléfono cel: _____ Tel. casa: _____ Correo Electrónico: _____

Referencia Domiciliaria: _____

¿Adeudos de materias de semestres anteriores? No___ Si___ (Llenado específico de Servicios Escolares)

Materia:	Semestre

Solicitud de Carga

N.P	Nombre de la Asignatura	No. Créditos	Grupo	Curso			En caso de ser curso Repetición o especial debe recabar nombre y firma del Jefe (a) de carrera
				Ordinario	Repetición	Especial	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, y en caso contrario me sujetare a lo que marcan las disposiciones normativas internas de la institución.

Firma del Estudiante

Nombre Firma y Sello de Servicios Escolares

¡Información Importante!

1. Me comprometo a leer, y cumplir con el "Reglamento de los y las Estudiantes", el cual se encuentra publicado en el apartado de publicaciones de la página del Tecnológico de Estudios Superiores de Chicoloapan. <http://teschicoloapan.edomex.gob.mx/publicaciones>

Nombre completo y firma del
Estudiante

2. En mi estancia como alumno(a) del Tecnológico de Estudios Superiores de Chicoloapan.

Autorizó a C. _____ quien es mi: _____
Parentesco

quien podrá solicitar información personal y/o académica en el momento que así lo requiera.

Nombre completo y firma del
Estudiante

3. Mi información proporcionada en este formato quedará bajo resguardo, según el Aviso de Privacidad que se encuentra publicado en la página del Tecnológico de Estudios Superiores de Chicoloapan, en el apartado de Transparencia.

<http://teschicoloapan.edomex.gob.mx/transparencia>

Nombre completo y firma del
Estudiante