

## SOLICITUD DE RE-INSCRIPCIÓN

Dirección de Servicios Escolares

- ☐ LICENCIATURA ☐ SEMESTRAL  
☐ POSGRADO ☐ CUATRIMESTRAL  
☐ CURSOS

CARRERA / CURSO:



CICLO ESCOLAR: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ EDAD: _____ MATRÍCULA: _____		
SEXO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> CURP: _____		
DOMICILIO: _____ COLONIA: _____		
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P.: _____		
E-M@IL: _____ TEL: _____ TEL: _____		
¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?: _____ EN EMERGENCIA COMUNICARSE AL TEL: _____		
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____		
¿TIENE ALGÚN HERMANO(A) ESTUDIANDO EN LA UQI? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿EN QUÉ NIVEL ESTUDIA SU HERMANO(A)? BACHILLERATO <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS		
EN QUE ESTUDIA SU HERMANO(A) _____		

MATERIAS SOLICITADAS	AUTORIZADAS	TURNOS	GRUPO
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

Al firmar esta Solicitud acepto los Reglamentos y Normatividades de esta Institución Educativa. Acepto de igual forma ceder el uso y explotación a título gratuito de mi imagen en fotografía, video y/o audio, con fines publicitarios, sin reserva de derecho alguno a favor de la Universidad Quetzalcóatl en Irapuato, S.C. Ponemos a su disposición el Reglamento Interno y el Aviso de Privacidad para su conocimiento en la página [www.uqi.edu.mx](http://www.uqi.edu.mx)

NOMBRE DEL ALUMNO \_\_\_\_\_