

## 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ DD MM AÑO    EDAD: \_\_\_\_\_    **MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_

SEXO: MASCULINO     FEMENINO     CURP: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

E-M@IL: \_\_\_\_\_ TEL: CASA, INCLUIR LADA    TEL: CEL / NEXTEL / I.D.

¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?: \_\_\_\_\_ EN EMERGENCIA COMUNICARSE AL TEL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

¿TIENE ALGÚN HERMANO(A) ESTUDIANDO EN LA UQI?    SI     NO

¿EN QUÉ NIVEL ESTUDIA SU HERMANO(A)?    BACHILLERATO     LICENCIATURA     POSGRADO

NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_  
 EN QUE ESTUDIA SU HERMANO(A) \_\_\_\_\_

MATERIAS SOLICITADAS	AUTORIZADAS	TURNO	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