

FORMATO SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

ITSPR-ES-G1-F11

REV.02 13 02 24

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE POZA RICA**

POZA RICA DE HIDALGO, VER. A \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE\_\_\_\_\_\_\_\_

ING. MÓNICA GARCÍA VERA

JEFA DE DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

PRESENTE

Por medio de la presente solicito sea activada mi vigencia como alumno dentro del Instituto Tecnológico Superior de Poza Rica, ya que me encuentro en baja temporal, para lo cual, proporciono los siguientes datos:

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERIODOS NO CURSADOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SELLO Y FIRMA DE CONTROL ESCOLAR

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AutorizóNombre, sello y firma del Jefe de División de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RecibióNombre, sello y firmaDepartamento de Control Escolar |
|  |  |