



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



Universidad Intercultural
de Baja California
Fuerza con la Unidad

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DE BAJA CALIFORNIA

Municipio de San Quintín a _____ de _____ del _____.

Asunto: Solicitud de Reinscripción.

Solicitud de Reinscripción

Por medio de la presente solicito mi: _____, al: _____,
semestre del Programa Educativo: _____
de la Universidad Intercultural de Baja California.

1.- Nombre: _____ 2.- Matrícula: _____

3.- CURP: _____ 4.- Fecha de nacimiento: _____

5.- Edad: _____ 6.- Sexo: _____ 7.- Estado civil: _____

8.- Lugar de nacimiento: _____ 9.- Correo: _____

10.- Contacto emergencia: _____

11.- Teléfono particular: _____ 12.- Celular: _____

13.- Domicilio: _____

ATENTAMENTE

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Estudiante

Dpto. Control Escolar y Servicio Estudiantil