



**TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
VALLE DE BRAVO**

TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE VALLE DE BRAVO

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Instrucciones: Lee detalladamente y llena todos los campos

| | | | |
|--|---------------|------------------|--|
| | | Fecha | |
| Apellido Paterno, Materno y Nombre(s) | | N° de Cuenta | |
| Domicilio Actual (calle y número) | | Teléfono de casa | |
| Colonia ó Población | Código Postal | Municipio | |
| e-mail | Celular | | |
| Semestre al que ingresa | | | |
| Motivos: (Llenar solo en caso de reinscripción extemporánea) | | | |

Autorización Extemporánea

| |
|--|
| |
|--|

Firma de la o el Estudiante

F33-PSGOE-08 V.1 14/12/2023