UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

Solicitud de autorización para reinscripción de alumnos en situación de baja por abandono
*** Para reingreso a los semestres 3,5 y 7 periodo 2023 -2***

Notas: ***Por favor, escriba claramente, con tinta, usando letra de molde o a máquina.***
Los datos del alumno deberán ser correctos, de lo contrario podría no proceder su solicitud.
El llenado de esta solicitud es responsabilidad del alumno.
El día de entrega del oficio de respuesta: 12 de junio del 2023.

Fecha: _____

Nombre del alumno: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Matrícula: _____ Licenciatura: _____

Correo electrónico institucional: _____ Teléfono: _____

Semestre de la carrera al que pretende reingresar: _____

Por favor, exponga los motivos por los que abandonó temporalmente sus estudios, así como las causas por las que no solicitó o refrendó la baja temporal correspondiente.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____
Firma del alumno Firma y fecha de recibido en la S.S.E.

Área sombreada para uso de Servicios Escolares, por favor no haga anotaciones

Autorizado **No autorizado**

Observaciones: _____

_____

_____

_____

Dictaminó: _____

COMPROBANTE DE TRÁMITE

Acudir el **12** de **Junio** de **2023**, por respuesta **en la S. S. E. en el horario de atención.**

Fecha: _____

Nombre del alumno: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Matrícula: _____ Licenciatura: _____ Recibió: _____