



Instituto Tecnológico Superior de Tantoyuca

FECHA: _____ de _____ de _____.

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s))

NUMERO DE CONTROL: _____

CARRERA: _____

SEMESTRE¹: _____

MODALIDAD: _____

PERIODO ESCOLAR² _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

Nombre y Firma del Solicitante

¹ Se refiere al grado a cursar: puede ser de 1er Semestre a 12vo. semestre.

² Se refiere al periodo escolar correspondiente: Febrero-Julio o Agosto-Enero del año correspondiente

