



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 19A MONTERREY
MARTÍN CARRERA S/N COL. ESTRELLA
MONTERREY, N. L.

MAIL: _____

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN E INNOVACIÓN PEDAGÓGICA

1. MATRÍCULA: _____ MODALIDAD: _____
2. NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
3. DOMICILIO: _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA C.P.
POBLACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA TELÉFONO
4. LUGAR DE NACIMIENTO: _____
5. FECHA DE NACIMIENTO: _____
6. C.U.R.P. _____
7. R.F.C. _____ HOMONIMIA ____ SEXO ____ EDAD ____ ESTADO CIVIL _____

MONTERREY, N. L., A _____ DE _____ DE _____

FIRMA

SERVICIOS ESCOLARES