

DR. JOSE LUIS PINEDA SERRANO
REGENTE DEL COLEGIO PRIMITIVO Y
NACIONAL DE SAN NICOLAS DE HIDALGO
P R E S E N T E:

POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA, CON LA FINALIDAD DE SOLICITAR SU AUTORIZACIÓN PARA REINSCRIBIRME EN EL CICLO ACTUAL, Y A SU VEZ HE LEÍDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE ESTA INSTITUCIÓN.

NOMBRE DE ALUMNO: _____	
MATRÍCULA: _____	BACH. _____
SEMESTRE: _____	SECCIÓN: _____ CICLO ESCOLAR: _____
DOMICILIO _____	
TEL : _____	E-MAIL: _____
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____	
TEL: _____	E-MAIL: _____

MATERIAS	SECCION(ES)
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____
11. _____	_____
12. _____	_____
13. _____	_____

DATOS DEL ÚLTIMO CICLO CURSADO

BACHILLERATO _____ SEMESTRE _____ SECCION _____ CICLO ESCOLAR _____

MORELIA MICH., A _____ DE _____ DEL 20 ____

FIRMA DEL ALUMNO: _____

Los datos recabados serán tratados, resguardados y protegidos con base en el Reglamentos para la Transparencia y el Acceso a la información pública de la Universidad Michoacana de san Nicolás de Hidalgo. Su uso es sólo para fines internos. Para más detalles consulte el Aviso de privacidad disponible en: <http://www.informacionpublica.umich.mx/23-general/152-aviso-de-privacidad>