



ALTA DE MATERIAS PARA REINSCRIPCIÓN SEMESTRAL
INFORMACIÓN GENERAL

TUTOR: _____ Fecha de Tutoría _____
ALUMNO: _____ MATRICULA: _____

- SEMESTRE A CURSAR: _____ CARRERA (marque X): (TC) (LC) (LAE) (LI) (LNI) (LGT) (LM)
- HORAS DE SERVICIO SOCIAL: _____ Comunitario: _____ Horas Profesional: _____ Horas
- PRÁCTICAS PROFESIONALES LIBERADAS (en caso de que aplique): (SI) (NO)
- IDIOMA EXTRANJERO: (Aun no lo inició) (En proceso en Nivel) (Liberado)

Marque con una X si recibió tutoría durante el semestre.

1ra Tutoría (SI) (NO) En caso de NO conteste porqué:
(No me citó el tutor) (No revisé el correo ó SIT) (No pude asistir) Otra _____

2da. Tutoría (SI) (No) En caso de NO conteste porqué:
(No me citó el tutor) (No revisé el correo ó SIT) (No pude asistir) Otra _____

Contestó las encuestas que son requisito para reinscribirse? Marque con una X

- 1.- Selección de carrera (Solo en caso de estar cursando común)
- 2.- Evaluación docente (Todos los semestres)
- 3.- Encuesta de seguimiento (Todos los semestres)

CARGA ACADÉMICA PARA EL SEMESTRE :2024-__

No .	CLAVE	MATERIAS OBLIGATORIAS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
No .	CLAVE	MATERIAS PRIORITARIAS
1		
2		
3		

No .	CLAVE	MATERIAS OPTATIVAS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

IMPORTANTE: Favor de imprimir este formato en **DOS** tantos y acudir con su tutor asignado para la tutoría presencial.

Observaciones: _____