



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

SEMESTRE QUE CURSARÁ

MATRÍCULA

PROGRAMA DE POSGRADO AL QUE SE INSCRIBE (NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS)

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE COMPLETO (Sin abreviaturas)

E-MAIL DE USO FRECUENTE

NÚMERO TELÉFONICO PERSONAL

PADECE A LG UNA ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD POR LA QUE REQUIERA ATENCIÓN O SERVICIOS ESPECIALES Y/O URGENTES, SI ( ) NO ( ), ESPECIFICAR

RESPONSABLE DEL ALUMNO EN CASO DE ALGUNA EVENTUALIDAD

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE COMPLETO (Sin abreviaturas)

NÚMERO TELEFÓNICO DEL RESPONSABLE

DOMICILIO DEL RESPONSABLE

AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTE ACATAR EL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE POSGRADO VIGENTE PUBLICADO EN: [https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO\\_POSGRADO\\_UTM.pdf](https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_POSGRADO_UTM.pdf) EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.

Heroica Ciudad de Huajuapan de León, Oax.; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ESTUDIANTE

SERVICIOS ESCOLARES

COMPROBANTE DE REINSCRIPCIÓN

MATRÍCULA

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

PROGRAMA DE POSGRADO AL QUE SE INSCRIBE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S) (Completo sin abreviaturas)

Heroica Ciudad de Huajuapan de León, Oax.; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vo.Bo

Servicios Escolares

AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTE ACATAR EL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE POSGRADO VIGENTE PUBLICADO EN: [https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO\\_POSGRADO\\_UTM.pdf](https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_POSGRADO_UTM.pdf) EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.