



# INSTITUTO DE ESTUDIOS PROFESIONALES GUADALUPE

Bachillerato Tecnológico en Enfermería General

Acuerdo: Clave DGETI2000025 Fecha: 03/Julio/2000

## Solicitud de Reinscripción

Nivel Bachillerato

Ciclo Escolar 2017/2018-1

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Semestre al que se inscribe \_\_\_\_\_

Nombre y semestre de las asignaturas que adeuda:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Sello pagado

\_\_\_\_\_  
Servicios Escolares

Fecha : \_\_\_\_\_