



## SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN POSGRADOS CIATEQ

Fecha:

No. De Matrícula:

NOMBRE:

PERIODO:

TRIMESTRE:

OPCIÓN TERMINAL:

SEDE CIATEQ:

CLAVE DE LA ASIGNATURA	NOMBRE DE LA ASIGNATURA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR ACADÉMICO

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_