



# FICHA DE REINSCRIPCIÓN

## MAESTRÍA EN PEDAGOGÍA Y PRÁCTICA DOCENTE



**PERIODO 2024-I**

|                      |                      | SEMESTRE   |                            |
|----------------------|----------------------|------------|----------------------------|
| SEDE:                | <input type="text"/> | MATRICULA  | <input type="text"/>       |
|                      |                      | FECHA      | <input type="text"/>       |
| ALUMNO:              | <input type="text"/> |            | SEXO: <input type="text"/> |
|                      |                      |            | M ó F                      |
| CURP:                | <input type="text"/> | RFC:       | <input type="text"/>       |
| DATOS PERSONALES     |                      |            |                            |
| FECHA DE NACIMIENTO: | <input type="text"/> |            |                            |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | <input type="text"/> |            |                            |
| CALLE:               | <input type="text"/> | COLONIA:   | <input type="text"/>       |
| CP:                  | <input type="text"/> | MUNICIPIO: | <input type="text"/>       |
| TELEFONO             | <input type="text"/> | CORREO:    | <input type="text"/>       |

**NOTA:**

Entregar este formato al área de servicio escolar, acompañado del recibo oficial (SEDUC) del pago de reinscripción.

DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN  
MARTES A SÁBADO DE 8:00 A 14:30 HORAS  
9383825188, 9383821906  
SERVICIO.ESCOLAR@UPN042.EDU.MX  
DOMITILA.PECH@UPN042.EDU.MX  
CONTACTO@UPN042.EDU.MX