**ESCUELA DE CONSERVACION Y RESTURACIÓN DE OCCIDENTE**

Departamento de Asuntos Escolares

**Formato de Reinscripción**

|  |  |
| --- | --- |
| **No. Factura pago semestral** |  |
| **Nombre:**  |  |
| **Matricula:** |  |
| **Semestre a cursar:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Recursa semestre completo:** |  |
| **Materias a recursar:** |  |
| **Reingreso por baja temporal y/o licencia** |  | **Agregar periodo de ausencia:** |

**Nota:** Anexar copia de la factura correspondiente al pago del semestre



**ESCUELA DE CONSERVACION Y RESTURACIÓN DE OCCIDENTE**

Departamento de Asuntos Escolares

**Formato de Reinscripción**

|  |  |
| --- | --- |
| **No. Factura pago semestral** |  |
| **Nombre:**  |  |
| **Matricula:** |  |
| **Semestre a cursar:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Recursa semestre completo:** |  |
| **Materias a recursar:** |  |
| **Reingreso por baja temporal y/o licencia** |  | **Agregar periodo de ausencia:** |

**Nota:** Anexar copia de la factura correspondiente al pago del semestre