CARTA DE REINGRESO

Tijuana B.C. a _____

Por este conducto, se informa que el alumno(a) _____
con número de matrícula _____ **REINGRESA** a clases a partir del día _____
cursará el _____ CUATRIMESTRE DE LA LICENCIATURA: _____

TURNO

MATUTINO ☐ **VESPERTINO** ☐

PERÍODO: **GRUPO:** _____

☐ ENERO - ABRIL

☐ MAYO - AGOSTO

☐ SEPTIEMBRE - DICIMEBRE

Observaciones: **REINGRESA**

_____ _____

COORDINADOR/A Alumno que Reingresa

Cobranza	**Control Escolar**
Cynthia Chavez / Karina M / Nubia C	María Fernanda Zúñiga
Dirección Académica	
Mtra. Alma J. Frayde	