



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
Inscripción extraordinario EB



Carrera:

Periodo:

Información del Trámite			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	No. de cuenta
Mail			Teléfono
Clave de asignatura	Nombre de la asignatura		Grupo

Fecha

Firma del alumno (a)

Copia UAE

ANEXAR: ÚLTIMA HISTORIA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
Inscripción extraordinario EB



Carrera:

Periodo:

Información del Trámite			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	No. de cuenta
Mail			Teléfono
Clave de asignatura	Nombre de la asignatura		Grupo

Fecha

Firma del alumno (a)

Copia UAE

ANEXAR: ÚLTIMA HISTORIA ACADÉMICA