**FORMATO DE NO ADEUDO PARA REINSCRIPCIÓN**

Apizaco, Tlaxcala a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  | | |
| **Matrícula:** |  | | |
| **Licenciatura:** |  | **Semestre a cursar:** |  |

**Recabar las firmas en el orden del formato**

**EL ALUMNO NO ADEUDA EN LAS ÁREAS DE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma |
| **1.-Coordinación de Administración**  Nombre: C. Abigail Bernal Piedras |  |
| **2.-Coordinación de Control Escolar**  Nombre: Lic. Lilia Flores Domínguez |  |
| **3.-Biblioteca**  Nombre: C. Silvia Romero Díaz |  |
| **4.-Coordinación de la licenciatura**  Nombre: |  |

Este formato ORIGINAL deberá ser entregado en Coordinación de control escolar con todas las firmas

*para completar el proceso de reinscripción y ser considerado alumno inscrito.*

*Entregar copia en coordinación administrativa.*