



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA
FACULTAD DE CIENCIAS BÁSICAS, INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA



Apizaco, Tlax., a _____ de _____ de _____

Recibí del alumno (a): _____
con número de matrícula _____ del semestre/grupo _____, de la licenciatura
de: _____ la documentación requerida para su **INSCRIPCIÓN** al
periodo **OTOÑO 2023** que a continuación se detalla:

- ACTA DE NACIMIENTO (VIGENCIA DE 3 AÑOS) (original y 2 copias)
- CERTIFICADO DE BACHILLERATO LEGALIZADO (original y 2 copias)
- CERTIFICADO MÉDICO (original y copia) *PENDIENTE*
- EXAMEN BUCAL (original y copia) *PENDIENTE*
- CURP (original y copia)
- PREFILIACION AL IMSS (original y 2 copias)
- RECIBO DE PAGO DE INSCRIPCIÓN Y CREDENCIAL (Original UATx y Copia)
- RECIBO DE PAGO DE COLEGIATURA (DE AGOSTO DE 2023 (original UATx y Copia)
- RECIBO DE PAGO DE LABORATORIO FCByT (Original UATx y Copia)
- RECIBO DE PAGO DE FUNDACIÓN UATx (Original y Copia)
- CARGA HORARIA OTOÑO 2023, Autorizada
- FORMATOS DE INSCRIPCIÓN CON FOTOGRAFÍA
- SOBRE BOLSA AMARILLO TAMAÑO OFICIO**

R E C I B I

Nombre, Firma y Sello de Servicios Escolares



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA
FACULTAD DE CIENCIAS BÁSICAS, INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA



Apizaco, Tlax., a _____ de _____ de _____

Recibí del alumno (a): _____
con número de matrícula _____ del semestre/grupo _____, de la licenciatura
de: _____ la documentación requerida para su **INSCRIPCIÓN** al
periodo **OTOÑO 2023** que a continuación se detalla:

- ACTA DE NACIMIENTO (VIGENCIA DE 3 AÑOS) (original y 2 copias)
- CERTIFICADO DE BACHILLERATO LEGALIZADO (original y 2 copias)
- CERTIFICADO MÉDICO (original y copia) *PENDIENTE*
- EXAMEN BUCAL (original y copia) *PENDIENTE*
- CURP (original y copia)
- PREFILIACION AL IMSS (original y 2 copias)
- RECIBO DE PAGO DE INSCRIPCIÓN Y CREDENCIAL (Original UATx y Copia)
- RECIBO DE PAGO DE COLEGIATURA (DE AGOSTO DE 2023 (original UATx y Copia)
- RECIBO DE PAGO DE LABORATORIO FCByT (Original UATx y Copia)
- RECIBO DE PAGO DE FUNDACIÓN UATx (Original y Copia)
- CARGA HORARIA OTOÑO 2023, Autorizada
- FORMATOS DE INSCRIPCIÓN CON FOTOGRAFÍA
- SOBRE BOLSA AMARILLO TAMAÑO OFICIO**

R E C I B I

Nombre, Firma y Sello de Servicios Escolares