



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 **REINSCRIPCIÓN** al
periodo **OTOÑO 2023** que a continuación se detalla:

- () RECIBO DE PAGO DE COLEGIATURAS (De FEBRERO a JULIO 2023 (Original UATx y Copia)
NOTA: EN CASO DE HABER REALIZADO PAGOS O CONTAR CON BECA, TRAER COMPROBANTE
- () RECIBO DE PAGO DE REINSCRIPCIÓN (Original UATx y Copia)
- () RECIBO DE PAGO DE CREDENCIAL (Original UATx y Copia)
- () RECIBO DE PAGO DE LABORATORIO FCByT (Original UATx y Copia)
- () CARGA HORARIA OTOÑO 2023, Autorizada
- () FORMATOS DE REINSCRIPCIÓN CON FOTOGRAFÍA
- () CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS IMSS (Anotar al reverso: Nombre, Matrícula,
Semestre, Licenciatura, Teléfono y Correo Electrónico)

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 **REINSCRIPCIÓN** al
periodo **OTOÑO 2023** que a continuación se detalla:

- () RECIBO DE PAGO DE COLEGIATURAS (De FEBRERO a JULIO 2023 (Original UATx y Copia)
NOTA: EN CASO DE HABER REALIZADO PAGOS O CONTAR CON BECA, TRAER COMPROBANTE
- () RECIBO DE PAGO DE REINSCRIPCIÓN (Original UATx y Copia)
- () RECIBO DE PAGO DE CREDENCIAL (Original UATx y Copia)
- () RECIBO DE PAGO DE LABORATORIO FCByT (Original UATx y Copia)
- () CARGA HORARIA OTOÑO 2023, Autorizada
- () FORMATOS DE REINSCRIPCIÓN CON FOTOGRAFÍA
- () CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS IMSS (Anotar al reverso: Nombre, Matrícula,
Semestre, Licenciatura, Teléfono y Correo Electrónico)

R E C I B I

Nombre, Firma y Sello de Servicios Escolares