



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
**UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE**  
**ENERGÍA Y MOVILIDAD**



SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL  
 DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR

**SOLICITUD REINSCRIPCIÓN Periodo 2026/2**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE</b>		<b>BOLETA</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>ÚLTIMO GRUPO INSCRITO</b>	<b>ÚLTIMO PERIODO INSCRITO</b>	<b>TELÉFONO EN DONDE SE NOS ATENDERÁ</b>
<b>MODALIDAD :</b>			<b>NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (NSS)</b>	
<b>CARRERA:</b>				
<b>UNIDADES DE APRENDIZAJE REPROBADAS</b>				

NOMBRE	PERIODO	GRUPO

**SEMESTRE AL CUAL SOLICITA INSCRIPCIÓN**

SEMESTRE	CURSAR	RECURSAR	PENDIENTE	ADICIONAL
1º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9º.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANEXAR DICTAMEN O BAJA TEMPORAL SI ES EL CASO.

Es mi responsabilidad conocer y cumplir con lo establecido en el reglamento interno y el reglamento general de estudios por lo que esta solicitud queda sujeto a lo establecido en dichos reglamentos. En caso de haber solicitado inscripciones improcedentes se cancelarán.

Firma del alumno \_\_\_\_\_

Fecha de Entrega \_\_\_\_\_