UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 22-A QUERETARO

REINSCRIPCIONES 2024-A

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN, PLAN 1994

PROCESO DE REINSCRIPCIÓN

1.- COMPROBANTE DE PAGO DE INSCRIPCION (Identifica tu referencias anexas de acuerdo a la matrícula y realiza el pago) **(ORIGINAL Y COPIA)**

2.- CONSTANCIA DE SERVICIOS DOCENTES **(ORIGINAL Y COPIA)**

3.- FORMATO DE REINSCRIPCIÓN

4.- PRESENTARSE EN SERVICIOS ESCOLARES EN EL HORARIO ASIGNADO PARA CADA GRUPO **(ANEXO)**

FECHA	HORARIO	SEMESTRE	GRUPO
27/01/2024	08:00 - 08:30	7°	A

ATENCIÓN: Todas las referencias bancarias están con fecha límite de pago 19/01/2024.

Informes y trámite:

Horario de servicio área de Servicios Escolares: Lunes a viernes de 08:00 a 17:00 hrs. Y los sábados de 08:00 a 14:00 hrs.
Tel/fax: 442 220 51 80 ó 442 220 52 40 ext. 117 y 119
E-mail: escolares@upnqueretaro.edu.mx
Dirección: Av. Pie de la Cuesta N° 299, Desarrollo San Pablo, 76130 Santiago de Querétaro, Qro.

REINSCRIPCIONES 2024-A

REFERENCIAS BANCARIAS

LE´94

UNIDAD QUERETARO 22-A

MATRICULA	CONCEPTO	IMPORTE	REFERENCIA BANCARIA	CONVENIO CIE BANCOMER	FECHA LÍMITE
20727871	REINSCRIPCION 2024-A	$ 1,550.00	2072787137381249	PAGO EN CONVENIO CIE BANCOMER No. 704423	19/01/2024

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 22-A QUERETARO

REINSCRIPCION

SEMIESCOLARIZADOS

INDICACIONES: Llenar el formato con letra de molde (tinta azul o negra).
Marque con una (X) en el recuadro según corresponda.

FECHA DE TRAMITE: _____

LICENCIATURA: LEPEPMI´90 ( ) LE´94 ( ) **NIVEL :** Preescolar ( ) Primaria ( ) NO APLICA ( )

UNIDAD / SEDE: Querétaro ( ) San Juan del Río ( ) Jalpan de Serra ( ) Cadereyta de Montes ( )

MATRICULA: _____ **SEMESTRE DE REINSCRIPCION:** _____ **GRUPO:** _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

FECHA DE NACIMIENTO: | | | | GENERO: Femenino ( ) Masculino ( ) EDAD: _____

CURP: _____ EMAIL: _____

TELEFONO: _____

TELEFONO EMERGENCIAS _____ _____ _____
NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIAS PARENTESCO

FAVOR DE PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

( ) CONSTANCIA DE SERVICIOS DOCENTES
( ) COMPROBANTE DE PAGO DE REINSCRIPCION

FORMATO PARA SERVICIOS ESCOLARES

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 22-A QUERETARO

REINSCRIPCION

SEMIESCOLARIZADOS

INDICACIONES: Llenar el formato con letra de molde (tinta azul o negra).
Marque con una (X) en el recuadro según corresponda.

FECHA DE TRAMITE: _____

LICENCIATURA: LEPEPMI´90 ( ) LE´94 ( ) **NIVEL :** Preescolar ( ) Primaria ( ) NO APLICA ( )

UNIDAD / SEDE: Querétaro ( ) San Juan del Río ( ) Jalpan de Serra ( ) Cadereyta de Montes ( )

MATRICULA: _____ **SEMESTRE DE REINSCRIPCION:** _____ **GRUPO:** _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

FECHA DE NACIMIENTO: | | | | GENERO: Femenino ( ) Masculino ( ) EDAD: _____

CURP: _____ EMAIL: _____

TELEFONO: _____

TELEFONO EMERGENCIAS _____ _____ _____
NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIAS PARENTESCO

FAVOR DE PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

( ) CONSTANCIA DE SERVICIOS DOCENTES
( ) COMPROBANTE DE PAGO DE REINSCRIPCION

FORMATO PARA EL (LA) ESTUDIANTE

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) ESTUDIANTE