

SOLICITUD DE UEA-GRUPO A ESTUDIOS DE LICENCIATURA

REVISE SU CARGA ACADÉMICA EN EL MÓDULO DE INFORMACIÓN ESCOLAR

LLENESE CON LETRA DE MOLDE Y MARQUE EL CUADRO RESPECTIVO

APELLIDO-PATERNO -MATERNO- NOMBRE(S)				MATRICULA	
CORREO ELECTRÓNICO		DIVISIÓN		TRIMESTRE	
		CBI <input type="checkbox"/>	CSH <input type="checkbox"/>	CAD <input type="checkbox"/>	
CELULAR			CARRERA		

CLAVE DE UEA	GRUPO	ALTA BAJA CAMBIO	OBSERVACIONES
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

FECHA		
DIA	MES	AÑO

SOLICITANTE

FIRMA

COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

FIRMA Y SELLO

REVISE LA SERIACIÓN DE SUS UNIDADES DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE Y QUE EL HORARIO QUE ESCOJA SEA COMPATIBLE: ASÍ COMO HABER CUBIERTO INSCRIPCIÓN ANUAL Y LAS CUOTAS POR SERVICIOS.

T1 - COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

SOLICITUD DE UEA-GRUPO A ESTUDIOS DE LICENCIATURA

REVISE SU CARGA ACADÉMICA EN EL MÓDULO DE INFORMACIÓN ESCOLAR

LLENESE CON LETRA DE MOLDE Y MARQUE EL CUADRO RESPECTIVO

APELLIDO PATERNO- MATERNO - NOMBRE(S)				MATRICULA	
CORREO ELECTRÓNICO		DIVISIÓN		TRIMESTRE	
		CBI <input type="checkbox"/>	CSH <input type="checkbox"/>	CAD <input type="checkbox"/>	
CELULAR			CARRERA		

CLAVE DE UEA	GRUPO	ALTA BAJA CAMBIO	OBSERVACIONES
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

FECHA		
DIA	MES	AÑO

SOLICITANTE

FIRMA

COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

FIRMA Y SELLO

REVISE LA SERIACIÓN DE SUS UNIDADES DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE Y QUE EL HORARIO QUE ESCOJA SEA COMPATIBLE: ASÍ COMO HABER CUBIERTO INSCRIPCIÓN ANUAL Y LAS CUOTAS POR SERVICIOS.

T2 - ALUMNO