



### SOLICITUD DE ASESORÍAS SEMESTRALES



DIRECTORA DEL PLANTEL: Mtra. Ana Velia Morales Tapia  
P R E S E N T E.

CLAVE: 221

DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO VIGENTE PREVIO PAGO DE LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES:

EL SUSCRITO \_\_\_\_\_

ALUMNO DE ESTE PLANTEL, INSCRITO CON NÚMERO DE MATRÍCULA \_\_\_\_\_

EN EL \_\_\_\_\_ SEMESTRE DE LA CARRERA \_\_\_\_\_

CON PLAN DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_ EN EL GRUPO \_\_\_\_\_ SOLICITO A USTED LA INSCRIPCIÓN EN :

ASESORÍA SEMESTRAL (1)

CON FECHA: \_\_\_\_\_

MÓDULO: \_\_\_\_\_

DOCENTE: \_\_\_\_\_

ASESORÍA SEMESTRAL (2)

CON FECHA: \_\_\_\_\_

MÓDULO: \_\_\_\_\_

DOCENTE: \_\_\_\_\_

ASESORÍA SEMESTRAL (3)

CON FECHA: \_\_\_\_\_

MÓDULO: \_\_\_\_\_

DOCENTE: \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Alumno

Fecha: 

--	--	--	--	--	--

  
Día Mes Año

PLANTEL: \_\_\_\_\_

#### COMPROBANTE PARA EL ALUMNO DE LA SOLICITUD DE ASESORÍAS SEMESTRALES

NOMBRE \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

1.- MÓDULO: \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_

2.- MÓDULO: \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_

3.- MÓDULO: \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_

