



SOLICITUD DE ASESORÍAS SEMESTRALES

(Adeudo de módulos de semestres anteriores)

Fecha:

--	--	--

 Día Mes Año

Dra. Cinthya Liliana González Hernández
Directora Plantel Aztahuacán
P R E S E N T E.

De acuerdo con las Reglas de Convivencia Escolar del sistema Conalep, previo pago de los derechos correspondientes:

Nombre:			
Matricula:			
Carrera:		Grupo:	

Solicito a usted la inscripción en:

Nombre del Módulo 1:					
Siglema:		Semestre:		Porcentaje:	
Nombre del Módulo 2:					
Siglema:		Semestre:		Porcentaje:	
Nombre del Módulo 3:					
Siglema:		Semestre:		Porcentaje:	

A T E N T A M E N T E

Receptor de Documentos:

SELLO

Nombre y Firma del Alumno

Auxiliar de Servicios Escolares

Nota: Es indispensable que se entregue esta solicitud en servicios escolares para su inscripción en sistema. Debe ir acompañada de su avance individual del módulo reprobado.

COMPROBANTE PARA EL ALUMNO DE LA SOLICITUD DE ASESORÍAS SEMESTRALES

Nombre:			
Matricula:			
Carrera:		Grupo:	

Nombre del Módulo 1:					
Siglema:		Semestre:		Porcentaje:	
Nombre del Módulo 2:					
Siglema:		Semestre:		Porcentaje:	
Nombre del Módulo 3:					
Siglema:		Semestre:		Porcentaje:	

A T E N T A M E N T E

Receptor de Documentos:

SELLO

Nombre y Firma del Alumno

Auxiliar de Servicios Escolares

Fecha:

--	--	--

 Día Mes Año



2026
año de
Margarita
Maza