



## SOLICITUD DE ASESORÍAS INTERSEMESTRALES

Sello  
recepción

**Víctor Antonio Osorio Méndez**  
Director Del Plantel Iztapalapa I

Clave **003**

P R E S E N T E.

De acuerdo con el reglamento vigente previo pago de los derechos correspondientes:

El suscrito \_\_\_\_\_ Alumno/alumna 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 el:

MÓDULO (1): \_\_\_\_\_

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

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

MÓDULO (2): \_\_\_\_\_

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

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

MÓDULO (3): \_\_\_\_\_

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

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

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Alumno/Alumna

Fecha:

				2	0	2	6
Día				Mes		Año	

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

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

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

1.- MÓDULO: \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_

2.- MÓDULO: \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_

3.- MÓDULO: \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_

Sello  
recepción

