



**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						

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



**2026**  
año de  
**Margarita  
Maza**