



### SOLICITUD DE ASESORÍAS INTERSEMESTRALES

DIRECTOR DEL PLANTEL CLAVE  
**P R E S E N T E.**  
 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 EL:

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

MÓDULO (1): \_\_\_\_\_

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

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

MÓDULO (2): \_\_\_\_\_

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

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

MÓDULO (3): \_\_\_\_\_

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

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

ATENTAMENTE

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

Fecha: 

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

  
 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: \_\_\_\_\_

