



Sello

## 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: \_\_\_\_\_

Sello



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