



SOLICITUD DE REGULARIZACIÓN ACADÉMICA

Es importante leer el documento antes de llenarlo e ingresar correctamente toda la información solicitada, no se aceptan tachaduras ni enmendaduras. Favor de llenar a computadora o utilizar letra de molde que sea legible y no abreviar palabras.

Ciudad de México, a _____ de _____ del 20 _____

LIC. CESAR ORTEGA JIMENEZ
DIRECTOR
PRESENTE.

Con fundamento en la normatividad vigente del sistema CONALEP y previo pago de los derechos correspondientes:

Nombre:			
Matrícula:			
Carrera:		Grupo actual:	
		TURNO:	

SOLICITO A USTED LA INSCRIPCIÓN EN LA (S):

- ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS SEMESTRALES (0% al 49%)
- ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS INTERSEMESTRALES (50% al 69%)

MODULOS:	Del semestre:	Porcentaje %	

Nombre y firma del alumno	Nombre y firma de quien recibe la solicitud en la ventanilla de servicios escolares

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBERÁ REGRESARLA AL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES PARA SU INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR (SAE)

UODDASEPTL02

SELLO DE CAJA

**COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA
PLANTEL CONALEP "MAGDALENA CONTRERAS"
COMPROBANTE DE SOLICITUD DE REGULARIZACIÓN ACADÉMICA
(ALUMNO)**

Ciudad de México, a _____ de _____ del _____

NOMBRE DEL ALUMNO:		
MATRICULA:	CARRERA:	GRUPO ACTUAL:

- ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS SEMESTRALES (0% al 49%)
- ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS INTERSEMESTRALES (50% al 69%)

MODULOS:	Del semestre:	Porcentaje %

Nombre y firma del alumno	Nombre y firma de quien recibe la solicitud en la ventanilla de servicios escolares

UODDASEPTL02



2025
Año de
La Mujer Indígena