



**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 \_\_\_\_\_

**ING. RAÚL ENRIQUE SALAZAR DÍAZ**  
DIRECTOR  
PRESENTE.

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

<b>Nombre:</b>			
<b>Matrícula:</b>			
<b>Carrera:</b>		<b>Grupo actual:</b>	
		<b>TURNO:</b>	

SOLICITO A USTED LA INSCRIPCIÓN EN LA (S):

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

MODULOS:	Del semestre:	Porcentaje %	

<b>Nombre y firma del alumno</b>	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 \_\_\_\_\_

<b>NOMBRE DEL ALUMNO:</b>		
<b>MATRICULA:</b>	<b>CARRERA:</b>	<b>GRUPO ACTUAL:</b>

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

MODULOS:	Del semestre:	Porcentaje %

<b>Nombre y firma del alumno</b>	Nombre y firma de quien recibe la solicitud en la ventanilla de servicios escolares

UODDASEPTL02

