



SOLICITUD DE ASESORÍAS INTERSEMESTRALES



LIC. BLANCA ESTELA HERNÁNDEZ NAVA
DIRECTORA PLANTEL TLALPAN I CLAVE: 186
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 de P.T.B. en _____

con plan de estudios _____ en el grupo _____ solicito a usted la inscripción en:

ASESORÍA SEMESTRAL

MÓDULO 1: _____

CON FECHA: _____

DOCENTE: _____

ASESORÍA SEMESTRAL

MÓDULO 2: _____

CON FECHA: _____

DOCENTE: _____

ASESORÍA SEMESTRAL

MÓDULO 3: _____

CON FECHA: _____

DOCENTE: _____

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: _____

