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

**Director del Plantel**

P R E S E N T E.

**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 (Modelo Acad. 2018 0% al 49%)(Modelo Acad. 2023 0% al 55%) |
| ( ) ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS INTERSEMESTRALES (Modelo Acad. 2018 50% al 69%)(Modelo Acad. 2023 56% al 59%) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MODULOS: | 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 (Modelo Acad. 2018 0% al 49%)(Modelo Acad. 2023 0% al 55%) |
| ( ) ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS INTERSEMESTRALES (Modelo Acad. 2018 50% al 69%)(Modelo Acad. 2023 56% al 59%) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MODULOS: | Semestre: | Porcentaje % |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

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

*UODDASEPTL02*