



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. ARTURO ALEJANDRO ROMERO TRUJILLO
DIRECTOR
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 MOD 2018 (0% al 49%) MOD 2023 (0% AL 55.%)
() ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS INTERSEMESTRALES MOD 2018 (50% al 69%) MOD 2023 (56% AL 59%)

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 MOD 2018 (0% al 49%) MOD 2023 (0% AL 55.%)
() ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS INTERSEMESTRALES MOD 2018 (50% al 69%) MOD 2023 (56% AL 59%)

MODULOS:	Del semestre:	Porcentaje %

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

UODDASEPTL0

