



LIC.
JEFE (A) DEL PROGRAMA DE :
PRESENTE

REGISTRO DE ASIGNATURAS A CURSAR
PARA LA OPCIÓN DE TITULACIÓN
AMPLIACIÓN Y PROFUNDIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS
(ALTERNATIVA I)

Periodo de Inscripción: _____

Nombre del alumno: _____

Firma: _____

Carrera: _____

No. de cuenta: _____

Asignatura de la: Facultad/ Carrera	Asignatura			Grupo	Nombre del Profesor
	Clave	Nombre	Créd.		
Total de Créditos					

Vo. Bo.

Acatlán, Edo. de México a _____ de _____ de _____.

NOTA: La presente solicitud deberá ser requisitada a máquina.

Programa de la Licenciatura
Sello y firma

c.c.p. Administración Escolar
c.c.p. Alumno