SOLICITUD INTER-SEMESTRAL 2019-4

PERIODO: DEL 10 AL 30 DE JUNIO 2019- 1 Y 2 DE AGOSTO 2019

LUNES A VIERNES

MATERIA:_____CLAVE:_____

CARRERA:_____

MAESTRO:_____

COSTO:_____ CONDICION:_____

CAPACIDAD: _____HORARIO:_____

ALUMNO RESPONSABLE:_____

TEL._____ CORREO_____

NOMBRE DEL ALUMNO (A)	MATRICULA	SEMESTRE	TEL/CEL

Nota: Este curso deberá estar pagado el día 24 de mayo de 2019 por todos los alumnos interesados y traerlo a más tardar el día 24 de mayo antes de las 13:00 Hrs. . En caso contrario se tomará en cuenta a los alumnos de lista de espera o en su caso no se abrirá.

Entregar lista de interesados el día miércoles 22 de mayo del 2019.

Secretaria Brenda Veroa