

DIRECCIÓN ACADÉMICA

ASUNTO: SOLICITUD DE CURSO DE VERANO.

Tlapa de Comonfort, Gro., a _____ de _____ de 2018.

L.C. ROCÍO URBANO ZURITA
DIRECTORA ACADÉMICA
P R E S E N T E

Por medio del presente nos dirigimos a Usted, para solicitar su autorización para llevar en CURSO DE VERANO la asignatura de _____
Con clave _____ del _____ semestre del Programa Educativo de _____
en el periodo de Verano 2018.

El motivo de la solicitud es: _____

Sin más por el momento, quedamos de Usted.

ATENTAMENTE

ALUMNOS DEL _____ SEMESTRE, GRUPO _____
(SE ANEXA RELACIÓN)

c.c.p. Interesado.



Alumnos del _____ semestre, del Programa Educativo de _____
que llevarán CURSO DE VERANO 2018 de _____

NP	NO. CONTROL	A. PATERNO, A MATERNO, NOMBRE(S)	1RA	2DA	3RA	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

c.c.p. Interesado.



Ampliación del Ejido San Francisco S/N, C.P. 41304,
Tlapa de Comonfort, Gro. Tels. (757) 47 6 02 67 y 47 6 02 70, e-mail:
itsm_tlapa@hotmail.com
www.itsm-tlapa.edu.mx

