

SOLICITUD DE EXAMEN

33 ASIGNATURAS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)				
TELEFONO	CORREO ELECTRONICO					
FECHA DE SOLICITUD	ETAPA	FASE	MATRICULA			

TIENES CREDENCIAL **SI** _____ **NO** _____

CLAVE	ASIGNATURA QUE SOLICITA

SOLICITANTE

RECIBIO

COMPROBANTE DE SOLICITUD DE EXAMENES

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____

FECHA _____ **ETAPA** _____ **FASE** _____

CLAVE DE LAS MATERIAS SOLICITADAS _____

RECIBIO _____

IMPORTANTE RECUERDA RECOGER TU SOLICITUD EL DIA _____
_____ **EN UN HORARIO DE 10 A 14 HRS.**