

**SOLICITUD DE INTERSEMESTRAL ASIGNATURA**

**PERIODO : INTERSEMESTRAL 2017-2**

Generación: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

No. de Control: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno:

\_\_\_\_\_

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

**Marca con una "X" tu situación actual.**

- (  ) Alumno inscrito actualmente  
(  ) Otro: \_\_\_\_\_

**Anota el nombre completo de las materias a solicita.**

1) Materia: \_\_\_\_\_ Semestre Materia: \_\_\_\_\_

2) Materia: \_\_\_\_\_ Semestre Materia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE CONTROL ESCOLAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

**SOLICITUD DE INTERSEMESTRAL ASIGNATURA**

**PERIODO: INTERSEMESTRAL 2017-2**

Generación: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

No. de Control: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno:

\_\_\_\_\_

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

**Marca con una "X" tu situación actual.**

- (  ) Alumno inscrito actualmente  
(  ) Otro: \_\_\_\_\_

**Anota el nombre completo de las materias a solicita.**

1) Materia: \_\_\_\_\_ Semestre Materia: \_\_\_\_\_

2) Materia: \_\_\_\_\_ Semestre Materia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE CONTROL ESCOLAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO