



SOLICITUD DE EXTRAORDINARIO

Morelia, Mich., a ____ de ____ del 20 ____.

Nombre del alumno _____
(apellido paterno) (apellido materno) (nombres)

Semestre: _____, Grupo: _____, Turno: _____. Cel. _____.

ESPECIALIDAD: _____, GENERACION: _____, NO. CONTROL: _____.

semestre	Nombre de asignatura	Nombre del profesor

Firma del alumno



SOLICITUD DE EXTRAORDINARIO

Morelia, Mich., a ____ de ____ del 20 ____.

Nombre del alumno _____
(apellido paterno) (apellido materno) (nombres)

Semestre: _____, Grupo: _____, Turno: _____. Cel. _____.

ESPECIALIDAD: _____, GENERACION: _____, NO. CONTROL: _____.

semestre	Nombre de asignatura	Nombre del profesor

Firma del alumno