



Universidad Pedagógica Nacional
Unidad 304 Orizaba

Solicitud de Examen de Regularización

Folio de Pago: _____

Fecha: ___/___/___

Nombre del alumno: _____

Matricula: _____ LEPEPMI 90 LIE PEDAGOGIA

1era. OPORTUNIDAD 2ª. OPORTUNIDAD

Materia: _____

Clave: _____

Asesor(a): _____

Firma del alumno

Servicios escolares