

Atacomulco, México, a ____ de _____ de 20____.

ASUNTO: Solicitud de examen de regularización.

**C. DR. ARTURO GONZÁLEZ POLO
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN
DE LA ESCUELA NORMAL DE ATLACOMULCO
“PROFESORA EVANGELINA ALCÁNTARA DÍAZ”
P R E S E N T E**

Quien suscribe _____
con número de expediente _____, ID _____ y matrícula
_____, de la Licenciatura en
_____, solicita a usted
(primera/segunda)
autorización para presentar examen a _____ oportunidad del curso
_____ en el mes de
_____ del ciclo escolar _____.

A T E N T A M E N T E

(Nombre y firma del solicitante)