



SOLICITUD DE ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS
(Intersemestrales y Semestrales)

Fecha: _____ Semestre: _____

DIRECTOR DEL PLANTEL _____
PRESENTE

El que suscribe _____ alumno(a), matrícula _____ de la carrera de Profesional Técnico Bachiller en: _____, grupo _____, semestre _____ y con fundamento en el Reglamento Escolar para los Alumnos del Sistema CONALEP vigente, en su Capítulo XI "De las Acreditación de Módulos Artículos" Capítulo XII "De la Regularización Académica", solicito a usted me inscriba para realizar las:

Asesorías Complementarias: Intersemestrales _____ Semestrales _____

Del (os) siguiente (s) módulo (s), considerando que ya realice el pago correspondiente de acuerdo al recibo con folio _____ del cual anexo copia.

Nombre del Módulo	% Acumulado

Nombre y Firma
Alumno (a)

Nombre y Firma
Jefe de Proyecto de
Servicios Escolares

Nombre y Firma
Jefe de Proyecto de
Formación Técnica