**FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN CAMPUS COATZACOALCOS FORMATO DE SOLICITUD DE ALTA DE EXPERIENCIA EDUCATIVA POR VENTANILLA PERÍODO:**

**N° DE ORDEN DE INSCRIPCIÓN**



|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO(A)** |
| **NOMBRE COMPLETO: CARRERA: MATRÍCULA: GRUPO (DE ORIGEN): CORREO ELECTRÓNICO:**  |
| **ALTA** |
| **NRC** | **GRUPO** | **AULA** | **INSCRIPCIÓN** | **EXPERIENCIA EDUCATIVA** | **CATEDRÁTICO(A)** |
| **1** | **2** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ME COMPROMETO A ACUDIR PARA RECIBIR NUEVO HORARIO CUANDO SE PUBLIQUE QUE ESTÁN LOS RESULTADOS.**

**FIRMA DEL ALUMNO(A): FECHA DE SOLICITUD:**

***ORIGINAL FACULTAD***

**FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN CAMPUS COATZACOALCOS FORMATO DE SOLICITUD DE ALTA DE EXPERIENCIA EDUCATIVA POR VENTANILLA PERÍODO:**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO(A)** |
| **NOMBRE COMPLETO: CARRERA: MATRÍCULA: GRUPO (DE ORIGEN): CORREO ELECTRÓNICO:**  |
| **ALTA** |
| **NRC** | **GRUPO** | **AULA** | **INSCRIPCIÓN** | **EXPERIENCIA EDUCATIVA** | **CATEDRÁTICO(A)** |
| **1** | **2** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ME COMPROMETO A ACUDIR PARA RECIBIR NUEVO HORARIO CUANDO SE PUBLIQUE QUE ESTÁN LOS RESULTADOS.**

**FIRMA DEL ALUMNO(A): FECHA DE SOLICITUD:**

***COPIA ALUMNO(A)***