



Secretaría
de Educación y Cultura



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO

SOLICITUD DE LA LENGUA EXTRANJERA

NOMBRE: _____

NUM. DE CONTROL: _____

CARRERA: _____

SEMESTRE: _____

NUM. DE RECIBO: _____

FECHA: _____

FIRMA DEL/LA ALUMNO

SERVICIOS ESCOLARES



Gobierno del
Estado de Sonora

Unidos logramos más