



CARGA ACADÉMICA

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

NOMBRE:

DE CONTROL:

CARRERA:

SEMESTRE:

CICLO ESCOLAR:

MATERIAS A CURSAR

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-
- 6.-
- 7.-

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL (DE LA) ESTUDIANTE

RECIBI: _____
Departamento de Servicios Escolares

FECHA: _____

C.c.p. Expediente