



Subsecretaría de Educación Media Superior  
 Dirección General de Educación Tecnológica Industrial  
 Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios No. 31  
**"Leona Vicario"**



Fecha:  /  /

No. de control :

Nombre de Alumno(a):

Teléfono:

De la especialidad:

Grupo:

Por este medio solicito EXTRAORDINARIOS de las siguientes materias:

No. MAT	MATERIAS	SEMESTRE	OPORT.

Firma del Alumno

Control Escolar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Subsecretaría de Educación Media Superior  
 Dirección General de Educación Tecnológica Industrial  
 Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios No. 31  
**"Leona Vicario"**



Fecha:  /  /

No. de control :

Nombre de Alumno(a):

Teléfono:

De la especialidad:

Grupo:

Por este medio solicito EXTRAORDINARIOS de las siguientes materias:

No. MAT	MATERIAS	SEMESTRE	OPORT.

Firma del Alumno

Control Escolar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Subsecretaría de Educación Media Superior  
 Dirección General de Educación Tecnológica Industrial  
 Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios No. 31  
**"Leona Vicario"**



Fecha:  /  /

No. de control :

Nombre de Alumno(a):

Teléfono:

De la especialidad:

Grupo:

Por este medio solicito EXTRAORDINARIOS de las siguientes materias:

No. MAT	MATERIAS	SEMESTRE	OPORT.

Firma del Alumno

Control Escolar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_