

AUTORIZACIÓN DEL DOCENTE PARA INGRESO AL CURSO

Fecha: _____

Nombre del Docente: _____

Clave del docente: _____

Nombre de la Materia: _____

Clave de la materia: _____

Grupo de la materia: _____

Correo electrónico del alumno _____ Teléfono (opcional) _____

	Nombre del alumno	Expediente	Firma
1			
2			
3			
4			
5			

*Formato no llenado como se está solicitando, no se dará de alta.

*No se aceptan formatos manipulados, llenar en tinta azul.

*Si el cupo ya está lleno (25 máx.) el docente podrá anexar 5 alumnos más, los cuales deberán estar anexos en este formato

*Alumno que no firme, no se le considerará para el alta.

***ES OBLIGACIÓN DEL ALUMNO ESTAR AL PENDIENTE DEL ALTA DE MATERIA.**

*Este formato deberá ser entregado en forma impresa en la ventanilla de Secretaría Académica de la Facultad de Ingeniería del 17 al 22 de enero del 2024 de las 09:00 a las 19:00 hrs.

Firma del Docente

Vo.Bo. Coordinador