REGISTRO DE PLANILLAS PARA CONSEJO ACADÉMICO PERIODO 2023-2025

SECTOR DEL ALUMNADO

Espacio para ser llenado por la Oficina Técnica del Consejo Académico.
FECHA:_____ HORA:_____

ASPIRANTE A REPRESENTANTE PROPIETARIO O PROPIETARIA:

_____

Nombre (s), apellido paterno apellido materno Matrícula

_____

Teléfono (casa y celular) correo electrónico

ADSCRIPCIÓN:

_____

División Departamento Licenciatura

ASPIRANTE A SUPLENTE:

_____

Nombre (s), apellido paterno apellido materno Matrícula

_____

Teléfono (casa y celular) correo electrónico

ADSCRIPCIÓN:

_____

División Departamento Licenciatura

ACEPTACIÓN DE LOS ASPIRANTES A INTEGRANTES DEL CONSEJO ACADÉMICO

ASPIRANTE A REPRESENTANTE PROPIETARIO O PROPIETARIA:

_____ _____

Nombre (s) apellidos Firma

ASPIRANTE A SUPLENTE:

_____ _____

Nombre (s) apellidos Firma