



Solicita iniciar estudios en:

Nombre de Recinto: _____

320103 Licenciatura en Ciencias de la Educación Énfasis en Administración de la Educación

320104 Licenciatura en Ciencias de la Educación Énfasis en Administración de la Educación No Formal

Firma del Estudiante

ESPACIO PARA USO DE LA UNIDAD ACADÉMICA

Firma Director(a) de la Unidad Académica

Solicitud aceptada:

ESPACIO PARA USO DE LA OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN

Digitado: _____

Verificado: _____

Observaciones:
