



SOLICITUD DE ALTA Y BAJA DE SEMINARIOS

Semestre académico:

MAESTRIA:

DOCTORADO:

No. DE MATRICULA _____

NOMBRE: _____

SEMESTRE: _____ AREA: _____

ALTA: SEMINARIOS Y CURSOS

BAJA: SEMINARIOS Y CURSOS

OBSERVACIONES: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____