



SOLICITUD DE ALTA

Morelia, Mich. a ____ de _____ de _____.

C. Jefe de Departamento de Servicios Escolares
P R E S E N T E

El (la) que suscribe _____
con el número de control _____ de la carrera de _____
con el plan de estudios _____, solicito mi ALTA para el semestre _____
del periodo _____.

Atentamente

Firma del interesado
(ALUMNO)

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE ALTA

FIRMA RESPONSABLE DE VENTANILLA

SELLO DE RECIBIDO