SOLICITUD GRUPAL DE APERTURA DE CURSOS DE VERANO PRESENCIALES 2024

FECHA:

ASIGNATURA: CLAVE DE ASIGNATURA: NO. CRÉDITOS:

NOMBRE DEL (LA) DOCENTE PROPUESTO (A):

INICIO DEL CURSO: **01 DE JULIO DE 2024**

FIN DEL CURSO: **09 DE AGOSTO DE 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del(a) Estudiante** | **Carrera** | **Matrícula** | **No. de celular** | **Firma compromiso** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Grupo mínimo de 10, máximo de 30.

**A T E N T A M E N T E**

***Excelencia en Educación Tecnológica®***

***Por el saber Universal y la grandeza del esp­íritu.***

**NOMBRE Y FIRMA**

**COORDINADOR (A) DE LA CARRERA DE XX**