Universidad

“Fray Luca Paccioli”

RELACIÓN DE ALUMNOS QUE PRESENTAN **EXÁMENES EXTRAORDINARIOS** CICLO ESCOLAR \_\_\_\_**/\_\_\_**

DE LA ASIGNATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEL SEMESTRE O CUATRIMESTRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TURNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LICENCIATURA EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | NOMBRE DEL ALUMNO | CALIFICACIÓN NUMERO | CALIFICACIÓN LETRA |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

Cuernavaca Morelos; a \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C. MIRIAM ÁLVAREZ AGUILAR NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

*2. Anexar* ***escaneado en esta página*** *su comprobante de pago , por la cantidad de $200.00 (doscientos pesos 00/100 MN.)*

Datos para realizar el depósito:

**DATOS BANCARIOS PARA DEPÓSITO:**

Banco: **BBVA Bancomer**

No. de Cuenta: **0199438149**

Beneficiario: **Comunidad de Aprendizaje Calmecac SC.**

Para transferencia electrónica: 01 25 40 00 19 94 38 14 92

3. Finalmente debe enviar este formato a los correos:

allovera@uflp.edu.mx

asistentevirtual@uflp.edu.mx