# DIRECCIÓN ESCOLAR
## TRÁMITE PARA PROGRAMAS SIMULTÁNEOS

| DATOS DEL SOLICITANTE | | |
|---|---|---|
| **Nombre(s)** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
| | | |
| **Clave Única** | **Programa** | **Fecha** |
| | | |
| **Programa que solicita cursar simultáneamente** | | |
| | | |

**PARA SER LLENADO POR DIRECCIÓN ESCOLAR**

Se anexa kardex actualizado ***Si*** ☐ **No** ☐

Promedio Licenciatura _____

Resultado examen de admisión _____

Condicionado por faltas al reglamento ***Si*** ☐ **No** ☐

**OBSERVACIONES**

_____

_____

_____

_____

**AUTORIZACIÓN**

*DIRECTOR PROGRAMA BASE* *DIRECTOR PROGRAMA SIMULTÁNEO*

_____ _____

*Vo. Bo. DIRECCIÓN ESCOLAR*

_____

*ARCHIVARSE EN EL EXPEDIENTE DEL ALUMNO*