**SOLICITUD A JEFATURA DE DOCENCIA**

**Alumno/a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre completo)

**Fecha:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicitud (máximo 5 líneas).**

.

.

.

.

.

**Argumento de su solicitud (máximo 5 líneas).**

.

.

.

.

.

**Ordenamiento de asignaturas/semestre para egreso** (incorporar sigla y nombre completo de asignatura)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2do semestre 2024 | 1er semestre 2025 | 2do semestre 2025 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |