



Lomas Anáhuac, a _____.

SÓLO ALUMNOS INSCRITOS EN CAMPUS NORTE

Mtra. María Covadonga Sánchez Victorero
Directora de Operación Académica
P r e s e n t e

Por este medio me permito solicitar a usted su autorización para desempeñar el **EXAMEN FINAL** correspondiente al período **2020-60** del alumno (a) _____ con el número de expediente _____ de la Carrera de _____ Plan _____, Teléfono _____ y correo electrónico _____.

DATOS MATERIAS EMPALMADAS:

MATERIAS	Platafor ma	FECHA	HORARIO	NRC	PROFESOR

HORARIO PROPUESTO PARA LA MATERIA QUE SE MODIFICA:

MATERIA	
FECHA	
HORARIO	
PLATAFORMA	
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR	

El correo de VOBO, sustituirá la firma.

DIRECTOR DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA

Vo. Bo.
Dirección de Operación Académica

RECEPCIÓN
Auditoría Institucional