



Lomas Anáhuac, a _____.

SÓLO ALUMNOS INSCRITOS EN CAMPUS NORTE

Mtra. María Covadonga Sánchez Victorero
Directora de Operación Académica
Presente

Por este medio me permito solicitar a usted su autorización para desempeñar el **EXAMEN FINAL** correspondiente al período **2020-40** del alumno (a) _____ con el número de expediente _____ de la Carrera de _____ Plan _____, Teléfono _____ y correo electrónico _____.

DATOS MATERIAS EMPALMADAS:

MATERIAS	FECHA	HORARIO	NRC	PROFESOR

HORARIO PROPUESTO PARA LA MATERIA QUE SE MODIFICA:

MATERIA	
FECHA	
HORARIO	
PLATAFORMA	
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR	

La firma se sustituye por correo de VOBO del profesor

MTRO. GUILLERMO HÍJAR FERNÁNDEZ
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA

Vo. Bo.
Dirección de Operación Académica

RECEPCIÓN
Auditoría Institucional

