





## Solicita iniciar estudios en:

Nombre de Recinto: \_\_\_\_\_

320103 Licenciatura en Ciencias de la Educación Énfasis en Administración de la Educación

320104 Licenciatura en Ciencias de la Educación Énfasis en Administración de la Educación No Formal

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

### ESPACIO PARA USO DE LA UNIDAD ACADÉMICA

\_\_\_\_\_  
Firma Director(a) de la Unidad Académica

Solicitud aceptada:

### ESPACIO PARA USO DE LA OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN

Digitado: \_\_\_\_\_

Verificado: \_\_\_\_\_

Observaciones:  
\_\_\_\_\_