

## Solicitud de revisión de estudios

Datos de la alumna o el a	mno —
(Llenar electrónicamente o imprimir y es	
Nombre:	
Número de cuenta:	Semestre de ingreso:
Especialización:	Promedio:
	éditos que marca el plan de estudios para poder iniciar el trámite de obtención del grado
bajo la modalidad de:	
	Modalidad para obtener el grado ————————————————————————————————————
	(Marcar la modalidad de su elección.)
	○ Ensayo
	Examen General de Conocimientos
	Alto Desempeño Académico
Ciudad Ur	ersitaria, Cd. Mx., a
Olddad Ol	Crottaria, Ga. IVIX., a

Firma de la alumna o el alumno