



TOMA DE MATERIAS



Carrera: _____

PERIODO: ENERO - JUNIO 2026

NOMBRE: _____ MATRÍCULA: _____

CORREO INSTITUCIONAL NUEVO: _____ AÑO DE INGRESO: _____

Semestre: _____ GPO: _____ Folio (s) de evaluación docente: _____

MATERIAS A CURSAR	DOCENTE	Materia de segundo curso ₁	Equivalencia ₂

FIRMA DE ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DE TUTOR ACADÉMICO

1-Selecciona la casilla, si se trata de una materia de segunda cursada

2- En caso de equivalencia, escribe el nombre de la materia de tu plan de estudios (únicamente si te corresponde, de lo contrario el espacio queda en blanco)