Cuernavaca, Morelos, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

**FORMATO DE REGISTRO SEGUNDA CURSADA**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATRICULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEMESTRE Y GRUPO ACTUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEMESTRE Y GRUPO DE SEGUNDA CURSADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE CON QUIEN REALIZA SEGUNDA CURSADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UNIDAD DE APRENDIZAJE DE SEGUNDA CURSADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SELLO DE APROBACIÓN DE SEGUNDA CURSADA POR SECRETARIA DE DOCENCIA.**

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

C.i.p. – Archivo