



SOLICITUD DE EXÁMENES EXTRAORDINARIOS
PERIODO ESCOLAR: SEMESTRAL 1-2020 NOVIEMBRE
CETIS NO.12 BENITO JUÁREZ GARCÍA

FECHA DE SOLICITUD:		TURNO:	
NO. DE CONTROL:		GRUPO:	
ESPECIALIDAD:			
NOMBRE DEL ALUMNO(A):			
correo electrónico:			
Número Telefónico Casa: Celular			

EXTRAORDINARIO 1	
SEMESTRE DE LA MATERIA:	
NOMBRE DE LA MATERIA:	
NOMBRE DEL DOCENTE:	

EXTRAORDINARIO 2	
SEMESTRE DE LA MATERIA:	
NOMBRE DE LA MATERIA:	
NOMBRE DEL DOCENTE:	

EXTRAORDINARIO 3	
SEMESTRE DE LA MATERIA:	
NOMBRE DE LA MATERIA:	
NOMBRE DEL DOCENTE:	

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) ALUMNO(A)