



CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE

CLAVE DE INC. SEP. 08PSU5031F

CD. JUAREZ CHIH. A ____ DE _____ DEL ____.

ASUNTO: SOLICITUD DE KARDEX

A QUIEN CORRESPONDA.
PRESENTE:

Habiendo aprobado el 100% de mis créditos de la carrera de _____ solicito el trámite de mi Kardex.

Por lo que proporciono los datos siguientes:

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____

Matricula: _____

Correo: _____

Celular: _____

De ser aprobada esta solicitud para el CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE me comprometo a entregar los requisitos establecidos en los Lineamientos del Proceso de Titulación que previamente se ha hecho de mi conocimiento y comprensión por parte del Departamento de Titulación.

Firma del Solicitante

SOLICITUD KARDEX