



**INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS NACIONALES**  
LA UNIVERSIDAD DE POSGRADO DEL ESTADO

## SOLICITUD PARA RETOMAR ASIGNATURAS

Información Académica					
Nombres:		C.I:			
Apellidos:		Correo:			
Programa:		Teléfono:			
Convocatoria:	2016-2018	Celular:			
Asignatura o curso que solicita retomar:	NOMBRE ASIGNATURA O CURSO	PROXIMA FECHA DE EJECUCIÓN*	CRÉDITOS*	TIPO DE ASIGNATURA O CURSO*	PROGRAMA*
	2.				
	3.				

\* Los datos señalados serán registrados por la universidad en el momento de recepción del trámite

\*\* La universidad le informará la aprobación o no de su solicitud a través de correo electrónico, además de los valores a cancelar por cada asignatura.

