



F/DSEUNCOS/013

SOLICITUD DE CARTA DE PASANTE

MATRÍCULA: _____

FECHA: _____

DD	MM	AAAA
----	----	------

NOMBRE:

AP. PATERNO

AP. MATERNO

NOMBRE(S)

CARRERA: _____

GRUPO: _____

% DE BECA: _____

LÍNEA DE CAPTURA: _____