**FORMATO DE EXAMEN DE REGULARIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL BACHILLERATO** | | |
| **C.C.T.:** | **FECHA:** | **CICLO ESCOLAR:** |
| **NOMBRE DEL DIRECTOR (A)** | | |
| **NOMBRE DEL (EX) ALUMNO:** | | |
| **SEMESTRE ACTUAL O ÚLTIMO:** | **GRUPO:** | **MATRÍCULA** |
| **SIENDO ALUMNO (A) O EX ALUMNO (A) IRREGULAR INSCRITO (A), SOLICITO REGULARIZARME EN LA ETAPA DEL MES DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL PRESENTE AÑO, SOLICITANDOLE GIRE SUS INSTRUCCIONES PARA QUE LA ENCARGADA (O) DE CONTROL ESCOLAR PREVIAMENTE VERIFIQUE MI KARDE’X PARA NO INCURRIR EN ERROR.** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **CLAVE** | **UNIDAD DE CONTENIDO** | **COSTO** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO (A)** |