

FACULTAD DE ARTES PERIODO DE CURSOS PRIMAVERA 2023 HOJA DE INSCRIPCIÓN POR PLAN

CUENTA: 1824463

NOMBRE: GARCIA DE JESUS LEOVARDO GABRIEL

TOTAL DE CRÉDITOS:

PLAN: LICENCIADO EN ARTE DIGITAL

P. INICIO: 2018B

9

| LÍNEA DE ACENTUACIÓN: | |
|-----------------------|--|
|-----------------------|--|

| LINEA DE ACENTUACION: | | | | ~~ _ ~ ~ ~ | |
|-----------------------|----|-------------------|---|-----------------------|-------|
| NM | NB | CLAVE MATERIA | MATERIA | CRÉDITOS | GRUPO |
| 1 | 02 | MATERIA L44327 | PRODUCCION DE PROYECTO ARTISTICO II 247901966 FACULTAD DE ARTES Mar 10:00 -13:00 Aula: AULA 5, Jue 10:00 -13:00 Aula: AULA 5 Modalidad de enseñanza: PRESENCIAL | 09 | 02 |
| | | | | | |

Es traslape error: Si F. cálculo indicadores: 27/01/2023

Esta hoja es uno de sus comprobantes de inscripción. Consérvela para aclaración posterior. NOTA: Toda inscripción puede ser cancelada total o parcialmente de encontrarse anomalías de cualquier tipo (reglamentarias, etc).

19:21,31/ene/2023



Cadena de validación: e1e6e0016bf3786e8732827b23b00d5b55ab5d1f

| No. DE CUENTA: | |
|---|----------------------------------|
| | 1824463 |
| LICENCIATURA: | |
| | Arte digital |
| NOMBRE COMPLETO ALUMNO: | |
| | Leovardo Gabriel Garcia de Jesús |
| PERIODO DE INICIO: | 00004 |
| | 2023A |
| CORREO ELECTRONICO: | loovardo1111@gmail.com |
| TELEFONIO DEL ALLIMANO. | leovardo1111@gmail.com |
| TELEFONO DEL ALUMNO: | 7223394610 |
| No. AFILIACION IMSS: | 7223331313 |
| THE THE IED TO TO THE IMPOSE | 60149690715 |
| NOMBRE DEL PADRE Y NUMERO TELEFONICO: | |
| NOMBRE DE LA MADRE Y | |
| NUMERO TELEFONICO: | 7227703132 |
| AUTORIZO QUE SE | |
| PROPORCIONE INFORMACION ACADEMICA (SI O NO) | |
| 7.67.52.31.67.(61.6.11.6) | Sİ |
| A QUE PERSONA (NOMBRE) | Mariana de Jesús Alonso |