

Fecha: _____

Reinscripción con Carga mayor a la máxima

**M. EN A. JUAN FLORES SAAVEDRA
DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACIÓN
UNIDAD SANTO TOMÁS
Presente.**

Por medio de la presente solicito reinscripción con carga mayor a la máxima en el periodo polivirtual 21/2 con las siguientes Unidades de aprendizaje en la misma modalidad educativa (no escolarizada):

1.	
2.	
3.	
4.	

Quedo en espera de notificación a esta petición.

Atentamente

Nombre: _____

Boleta: _____

Programa académico: _____

Modalidad Educativa: NO ESCOLARIZADA

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____