

Fecha: _____

Reinscripción con Carga mayor a la máxima

**MTRO. ALONSO ROJAS RODRIGUEZ
DIRECTOR INTERINO 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 23/1 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: _____