



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR



FORMATO DE ALTAS Y BAJAS DE ASIGNATURAS

FECHA: _____

NOMBRE: _____

CARRERA: _____ No. BOLETA: _____

BAJAS

GRUPO	ASIGNATURA	OBSERVACIONES

ALTAS

GRUPO	ASIGNATURA	OBSERVACIONES

ATENDIÓ: _____