



INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA Y HOMEOPATÍA



DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR

ASUNTO: Carga menor a la mínima

Ciudad de México a _____ de _____ de 2020.

E en G.O Rodolfo Luna Reséndiz
Director de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del I.P.N.
P r e s e n t e

Por medio de la presente solicito la reinscripción en el periodo escolar 21/1 con la carga menor a la mínima, con base al Art. 52 del Reglamento General de Estudios cursando las siguientes Unidades de Aprendizaje:

NO.	GRUPO	MATERIA
1		
2		
3		
4		

Esperando ser notificada a esta solicitud.

Nombre completo del Alumno: _____

No. de Boleta: _____

Carrera: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Firma del alumno: _____