"El saber de mis hijos hará mi grandeza"

Universidad de Sonora
Dirección de Servicios Escolares

FRK

SOLICITUD DE REACTIVACIÓN DE KARDEX

Fecha:
Campus:
Programa:

Jefe (a) del Departamento de Control Escolar

Por medio de la presente solicito, de la manera más atenta, la reactivación de kardex de:

Alumno (a):	Con expediente:

Dictamen:

Se autoriza la reactivación
Sí ☐ No ☐

Es necesario realizar cambio de plan
Sí ☐ No ☐

Sello del programa

COORDINADOR DE PROGRAMA	
Nombre	
Firma	

Esta sección es de uso exclusivo del Departamento de Control Escolar
Fecha de recibido de la solicitud

Oficial Escolar que realizó captura en el sistema

Firma de autorización del Jefe (a) de Control Escolar

Observación:

Original :Jefatura de Control Escolar
Copia: Alumno