Nº de Control

175Q0001

**Datos Personales**

Nombre del (la) Alumno (a) Fecha Actual

23 08 18

ANDRADE

AGUIRRE

ANA KAREN

 A. Paterno A. Materno Nombre(s) día mes año

Domicilio

DOMICILIO CONOCIDO

SN

10

CENTRO

Calle Nº Exterior Nº Interior Colonia/Localidad/Población

VERACRUZ

95400

2888820333

COSAMALOAPAN

Municipio Entidad Federativa C.P. Teléfono

**Datos Académicos**

Carrera

INGENIERÍA INDUSTRIAL

Semestre solicitado Turno

MATUTINO

TERCERO

**Solicitud de Carga Académica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.P** | **Clave de la Asignatura** | **Nombre de la Asignatura** | **Créditos** | **Grupo** | **Curso**  |
| **Ordinario** | **Repetición** | **Especial** | **Ordinario Semi-presencial** |
| 1 | AEC-1048 | METROLOGIA Y NORMALIZACION | 4 | 302-A | X |  |  |  |
| 2 | ACF-0903 | ALGEBRA LINEAL | 5 | 302-A | X |  |  |  |
| 3 | ACF-0904 | CÁLCULO VECTORIAL | 5 | 302-A | X |  |  |  |
| 4 | AEC-1018 | ECONOMIA | 4 | 302-A | X |  |  |  |
| 5 | AEF-1024 | ESTADÍSTICA INFERENCIAL I | 5 | 302-A | X |  |  |  |
| 6 | INJ-1011 | ESTUDIO DEL TRABAJO I | 6 | 302-A | X |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** | 29 |  |

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, y en caso contrario, me sujetare a lo que marcan las disposiciones jurídicas internas de la institución.

ANA KAREN ANDRADE AGUIRRE

ING. ELEUTERIA SANTIAGO DEL ANGEL

Nombre y Firma del (la) Alumno (a)

Nombre y Firma de quien Autoriza