FACULTAD DE QUÍMICA

SECRETARÍA GENERAL

**DEPARTAMENTO DE**

**SUPERACIÓN ACADÉMICA**

**Tels: 55-56-22-35-18 y 55-56-22-37-10**

# SUBPROGRAMA 123 “ATENCIÓN PERSONALIZADA”

**FORMATO VIGENTE PARA EL 2024-2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA: |  | | | | | | SEMESTRE LECTIVO: | | | | | | |  |
| DEPARTAMENTO: | | | | |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA CANDIDATA, DEL CANDIDATO: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | Firma | |  | |
| Apellido Paterno | | | | Apellido Materno | | | | Nombre(s) | | |  | | | |
| Teléfono(s): | |  | | | | | | e-mail: |  | @ | |  | | |
| ASIGNATURA Y CLAVE: | | | | |  | | | | | | | | | |
| ASESOR(A) DE TEORÍA: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | Firma | |  | |
| Apellido Paterno | | | Apellido Materno | | | | | Nombre(s) | | |  | | | |
| Teléfono(s): | |  | | | | | | e-mail: |  | @ | |  | | |
| Lugar y horario de teoría: | | | | | |  | | | | | | | | |
| ASESOR(A) DE LABORATORIO: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | Firma | |  | |
| Apellido Paterno | | | Apellido Materno | | | | | Nombre(s) | | |  | | | |
| Teléfono(s): | |  | | | | | | e-mail: |  | @ | |  | | |
| Lugar y horario de laboratorio: | | | | | |  | | | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vo.Bo. JEFE DEL DEPARTAMENTO

**ANEXAR:**

1) Fundamentación académica.

2) El programa de trabajo semestral, con visto bueno de la asesora o del asesor.

3) Carta de motivos de la asesora o del asesor.

NOTA: Esta solicitud se llenará cada semestre.