

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUICHAPAN

DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

ACTA DE CALIFICACIONES

CARRERA : (1)
MATERIA : (2)
MAESTRO (A) : (3)
HORARIO : (4)

PERIODO: (5)
GRUPO : (6)

NO.	CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO (A)	1OP.	2OP.
-----	---------	-----------------------	------	------

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI TIENE TACHADURAS O
ENMENDADURAS Huichapan, HGO. a

FIRMA DEL CATEDRÁTICO (A): _____ (7) _____

	Elaboró:	Autorizó:
Puesto	Jefe (a) de Departamento de Control Escolar	Subdirector(a) de Planeación
Fecha	06 de Julio de 2023	06 de Julio de 2023
Nombre Firma	Lic. María de la Luz González Anaya	L.C.P. Juana Hernández López

Instructivo de llenado del Formato F-SE-03

- 1.- Asignada por CONECT
- 2.- Asignada por CONECT
- 3.- Asignada por CONECT
- 4.- Asignada por CONECT
- 5.- Asignada por CONECT
- 6.- Asignada por CONECT
- 7.- Asentará la firma el docente titular de la materia asignada