



Instituto Tecnológico de Cancún
Subdirección Académica
División de Estudios Profesionales

Cancún, Quintana Roo, _____

FOLIO No. DEP 2025/ _____

SOLICITUD DE CURSO DE VERANO 2025

Relación de alumnos que requieren la apertura de la asignatura de _____

Con clave _____ de la carrera en _____ para el turno _____

Del plan _____ en el horario de _____ a _____ debido a _____

Alumno responsable: _____ Cel: _____

No.	No. de control	Nombre Paterno, Materno, Nombre	Teléfono
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Kabáh km. 3 s/n C.P.77500 Cancún, Quintana Roo. Tel.
(998) 880 7432 ext. 2019 e-mail: dep@cancun.tecnm.mx
www.cancun.tecnm.mx





Continuación

No	No. De control	Nombre Paterno, Materno, Nombre	Teléfono
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

- El presente documento no es válido si tiene tachaduras o enmendaduras.
- Las bajas deberán solicitarse en la primera semana de clases por escrito con el coordinador.
- El alumno cuyo nombre aparezca en esta relación y no tramite su baja correspondiente se considerará como no aprobado (NA).
- Por ningún motivo se reembolsará la cuota de inscripción.
- La solicitud anotada deberá ir acompañada del recibo de pago.
- Los alumnos anotados en la solicitud de inscripción serán considerados como inscritos oficialmente al curso de verano.
- El cupo mínimo por grupo es de 15 alumnos.

