



**Asignación de Cursos Escuela de Vacaciones Intersemestral  
Junio 2017**

Boleta de pago: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Reg. Académico: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Cursos a asignarse**

Cód: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_ Sec: \_\_\_\_\_

Cód: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_ Sec: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_