**Solicitud para cursar inglés**

**Agosto – diciembre 2021**

*Ciudad Victoria, Tamaulipas; a* Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**Ana María Magdalena Ortiz Elizalde**

**Jefa de Gestión Tecnológica y Vinculación**

**At´n Arturo R. González García**

**Coordinador del Centro de Lenguas Extranjeras**

|  |
| --- |
| Datos de el/la estudiante |
| Nombre | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Número de Control: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Carrera: | Elija un elemento. | Semestre | Elija un elemento. |
| Correo Institucional: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Tel. Cel.: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Datos del curso de verano de inglés que solicita |
| Niveles que solicita cursar: | Elija un elemento. |
| Horario: | Elija un elemento. |

A T E N T A M E N T E

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Nombre y firma del Estudiante**

C.c.p. Archivo.