**** MUNICIPIO, Gto., a FECHA

**ASUNTO:** **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN a unidades de aprendizaje libres**

**(cursos libres)**

NOMBRE DEL DIRECTOR

DIRECTOR DE LA DIVISIÓN

CAMPUS IRAPUATO - SALAMANCA

**P R E S E N T E**

El que suscribeNOMBREme permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para realizar el trámite de inscripción a **Unidades de Aprendizaje Libres** (Cursos Libres**)** en la Lic. en PROGRAMA (clave del programa) que se imparte en la Sede**,** para el período **ENERO-JUNIO 2021**.

Las Materias de interés a mi petición son las siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad de Aprendizaje\*** | **Grupo\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Sujeto a disponibilidad. Los grupos serán definidos por el Coordinador del Programa Educativo.

Sin otro particular, agradezco de antemano sus atenciones y quedo en espera de una respuesta favorable a mi solicitud.

|  |
| --- |
| **A T E N T A M E N T E** |
|  |
| **Nombre, NUA, Firma y Correo Electrónico del Alumno** |