



UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MORELOS
CENTRO EDUCATIVO SOFISTA
CLAVE 2004-IX-PSA

H.H. Cuautla Morelos; _____ de _____ de 20__

ASUNTO: CARTA DE POSIBILIDAD DE EGRESO

LIC. MARIO TADEO NAVA
Director del Centro Educativo Sofista S.C.
P R E S E N T E

Por medio del presente, el (la) suscrito (a) _____
le solicito la inscripción a esta institución para que mi hijo
_____ para que curse el Bachillerato General SEAD incorporado a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos en el tetramestre:
_____ en la modalidad de:

Sistema Presencial Grupal _____

Sistema Tutorial Grupal _____

Sistema Tutorial Individual _____

Estoy consciente de que el periodo estimado de egreso de hijo(a) será:
_____ siempre y cuando **NO REPRUEBE NINGUNA**
MATERIA a partir de su inscripción.

Sin más por el momento, me despido quedando de usted.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO