

Asunto: Solicitud de equivalencia
San Francisco de Campeche, Camp., a _____ de 2015.

C.P. FIDEL RAMÓN ALCOCER MARTINEZ, M.A.D.
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN
"C.P. LUIS FERNANDO GUERRERO RAMOS"
P R E S E N T E.

Por este medio, el que suscribe, C. nombre del alumno, con matrícula _____, alumno (a) de la Licenciatura en _____, en el ___ semestre, grupo __, me permito solicitar la realización de equivalencia de la asignatura (nombre de la materia) por haberla cursado en (programa educativo en el que se cursó) al pertenecer al plan de competencia 2009.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente

C. (nombre del alumno)

Matricula:

Licenciatura:

No. Tel:

