

| | ASUNTO: Solicitud para Revisión de Estudios Académica. |
|---|---|
| LIC. RICARDO FABIÁN CHIMA COORDINACIÓN DE LA LICEN PRESENTE | |
| cuenta, me de Académica en virtud de que | , con número de dirijo a usted para solicitar la Revisión de Estudios he cumplido con el 100% de créditos de la certificado de estudios con el fin de poder tramitar ni elección. |
| | Atentamente, |
| Número de cuenta: _ Correo electrónico: _ | Firma autógrafa |

Ciudad de México, a __ de ____de ____