



**Preparatoria Abierta**  
**Relación de Exámenes Solicitados**  
**NUPLES**



**NLGTARE-004**

NOMBRE DEL CENTRO DE ASESORÍA: SANTIAGO  
 SEDE DE APLICACIÓN: 423

CLAVE 1902

ETAPA/FASE: 2201-A

ROC.Nº: \_\_\_\_\_

| NÚM. | MATRÍCULA | NOMBRE DEL ESTUDIANTE |                  |           | CLAVE(S) DE LA(S) ASIGNATURA(S) |   |   |   | OBSERVACIONES |
|------|-----------|-----------------------|------------------|-----------|---------------------------------|---|---|---|---------------|
|      |           | APELLIDO PATERNO      | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | 1                               | 2 | 3 | 4 |               |
| 31   |           |                       |                  |           | 7                               |   |   |   |               |
| 32   |           |                       |                  |           | 13                              |   |   |   |               |
| 33   |           |                       |                  |           | 6                               |   |   |   |               |
| 34   |           |                       |                  |           | 1                               |   |   |   |               |
| 35   |           |                       |                  |           | 3                               |   |   |   |               |
| 36   |           |                       |                  |           | 2                               |   |   |   |               |
| 37   |           |                       |                  |           | 2                               |   |   |   |               |
| 38   |           |                       |                  |           | 2                               |   |   |   |               |
| 39   |           |                       |                  |           | 2                               |   |   |   |               |
| 40   |           |                       |                  |           | 2                               |   |   |   |               |
| 41   |           |                       |                  |           | 2                               |   |   |   |               |
|      |           |                       |                  |           |                                 |   |   |   |               |
|      |           |                       |                  |           |                                 |   |   |   |               |
|      |           |                       |                  |           |                                 |   |   |   |               |
|      |           |                       |                  |           |                                 |   |   |   |               |

TOTAL DE ASIGNATURAS: \_\_\_\_\_

ASIGNATURAS CANCELADAS: \_\_\_\_\_

TOTAL DE DEPÓSITO: \_\_\_\_\_

**ESPACIO PARA SER LLENADO POR EL GESTOR**

RECIBÍ: \_\_\_\_\_ SOLICITUDES DE EXAMEN

FECHA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**SELLO DEL ÁREA RECEPTORA**