



Preparatoria Abierta
Relación de Exámenes Solicitados
NUPLES



NLGTARE-004

NOMBRE DEL CENTRO DE ASESORÍA: _____
 SEDE DE APLICACIÓN: _____

SANTIAGO

CLAVE _____ 1901

ETAPA/FASE: _____ 2204-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	
1					3				
2					18				
3					4				
4					15				
5					15				
6					19				
7					20				
8					13				
9					4				
10					18				
11					4				
12					4				
13					2				
14					3				
15					15				

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



Preparatoria Abierta
Relación de Exámenes Solicitados
NUPLES



NLGTARE-004

NOMBRE DEL CENTRO DE ASESORÍA: SANTIAGO CLAVE 1901 ETAPA/FASE: 2204-A
 SEDE DE APLICACIÓN: 423 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	
16					13				
17					13				
18					6				
19					7				
20					6				
21					3				
22					8				
23					4				
24					8				
25					15				
26					12				
27					20				
28					9				
29					2				
30					5				

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



Preparatoria Abierta
Relación de Exámenes Solicitados
NUPLES



NLGTARE-004

NOMBRE DEL CENTRO DE ASESORÍA: SANTIAGO CLAVE 1901 ETAPA/FASE: 2204-A
 SEDE DE APLICACIÓN: 423 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					5				
32					7				
33					1				
34					13				
35					3				
36					3				
37					2				
38					2				
39					2				
40					2				
41					21				
42					17				
43					11				
44					3				
45					12				

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

