



Preparatoria Abierta
Relación de Exámenes Solicitados
NUPLES



NLGTARE-004

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

SANTIAGO

CLAVE

1901

ETAPA/FASE: 2212-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		REYNA	TORRES	CAMILA MICHEL	1				
2		GONZALEZ	GONZALEZ	ALDO MARCELINO	16				
3		GONZALEZ	AGUILAR	DIEGO	12				
4		TAMEZ	SALAZAR	IVETT GUADALUPE	13				
5		TORRES	GUARDADO	FABIAN ANTONIO	10				
6		GUARDADO	FLORES	KEIRY GUADALUPE	9				
7		BELTRAN	GONZALEZ	SINDY NALLELY	12				
8		BERLANGA	AGUILAR	ERIKA PAOLA	15				
9		NAVA	ENRIQUEZ	MARCO ANTONIO	6				
10		CEPEDA	GUERRA	ROGELIO GERARDO	14	15			
11		RAMIREZ	PALOMAR	JENNIFER GUADALUPE	9				
12		FLORES	VALLEJO	RICARDO ARON	2				
13		HERNANDEZ	GUERRA	AIDEE GUADALUPE	3				
14		ROJAS	GARCIA	ERICK ADRIAN	3	6			
15		CORONADO	TREVIÑO	GENESIS CELESTE	13	14			

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: 2212-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		CAVAZOS	ALANIS	ILIANA CRISTINA	1				
17		GARCIA	RODRIGUEZ	FLOR ESTHELA	16				
18		LUEVANO	RIOS	MELISSA ABIGAIL	1				
19		LEAL	DONIAS	HECTOR ISMAEL	1				
20		GONZALEZ	VARGAS	MARTHA SUSANA	1	2			
21		SALAZAR	MARTINEZ	DIEGO DE JESUS	1				
22		FRAGA	CABRERA	EDUARDO	22				
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

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