



**Acreditación de unidades de aprendizaje en  
Modalidad No Escolarizada**

Nombre de alumna (o):

Núm. Boleta:

Programa Académico (carrera) :

Unidad de Aprendizaje:

Academia :

Periodo curso ordinario:

Periodo recurse:

Núm. Telefónico:

Correo electrónico:

Nombre y firma del alumno

Vo.Bo Dirección

Vo.Bo Gestión Escolar