



**FORMATO PARA AUTORIZACIÓN DE SOBRECUIPO**  
PERIODO: \_\_\_\_\_

ALUMNO	NO. BOLETA	UNIDAD DE APRENDIZAJE A INSCRIBIR	GRUPO

FECHA DE AUTORIZACIÓN: \_\_\_\_\_

**M. EN C. FÉLIX RINCÓN GARCÍA**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE**  
**INGENIERÍA QUÍMICA PETROLERA**

COPIA CONTROL ESCOLAR



**FORMATO PARA AUTORIZACIÓN DE SOBRECUIPO**  
PERIODO: \_\_\_\_\_

ALUMNO	NO. BOLETA	UNIDAD DE APRENDIZAJE A INSCRIBIR	GRUPO

FECHA DE AUTORIZACIÓN: \_\_\_\_\_

**M. EN C. FÉLIX RINCÓN GARCÍA**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE**  
**INGENIERÍA QUÍMICA PETROLERA**

COPIA DIQP