

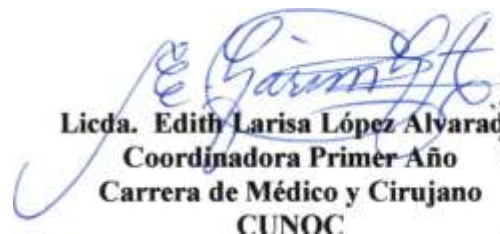
Profesores Responsables de Evaluar Reposición Primera Evaluación Parcial
ESTUDIANTES QUE PRESENTARON COMPLEMENTO A SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE PRIMERA EVALUACIÓN PARCIAL
Primer Año, Carrera de Médico y Cirujano
CUNOC

De mi consideración:


Se les envía el completo de las solicitudes para reposición de Primera Evaluación Parcial, de estudiantes que ya presentaron evidencia de su inasistencia.

Se les solicita tomar debida nota, atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licda. Edith Larisa López Alvarado
Coordinadora Primer Año
Carrera de Médico y Cirujano
CUNOC



LISTADO SOLICITUDES COMPLEMENTO DE ESTUDIANTES QUE PRESENTARON EVIDENCIA DE SU INASISTENCIA AL PARCIAL REPOSICIÓN PRIMERA EVALUACIÓN PARCIAL

QUÍMICA:

No.	NOMBRE	No. DE TELÉFONO	REGISTRO ACADÉMICO	SECCIÓN	CLAVE	RESOLUCIÓN
1.	CESIA MARILÚ LÓPEZ GONZÁLEZ	59003711	202330194	H - 8	722	AUTORIZADO
2.	LUIS CARLOS CIFUENTES ARRIOLA	4540 2860	201530692			AUTORIZADO

CURSO DE FÍSICA:

No.	NOMBRE	No. DE TELÉFONO	REGISTRO ACADÉMICO	SECCIÓN	CLAVE	RESOLUCIÓN
1.	MARÍA KAREN LÓPEZ CATINAC	47484480	202330255	K – 9	1005	AUTORIZADO
2.	ANYELUZ DALLANA RIOS GUZMAN	50106795	201830757	H-15 Y P-8	773	NO AUTORIZADO: NO PRESENTÓ CERTIFICACIÓN MÉDICA ORIGINAL, SE LE DIERON 4 DÍAS HÁBILES PARA PRESENTARLO.
3.	LUIS CARLOS CIFUENTES ARRIOLA	4540 2860	201530692			AUTORIZADO

CURSO DE INVESTIGACIÓN I

No.	NOMBRE	No. DE TELÉFONO	REGISTRO ACADÉMICO	SECCIÓN	CLAVE	RESOLUCIÓN
1.	LUIS CARLOS CIFUENTES ARRIOLA	4540 2860	201530692			AUTORIZADO

CURSO DE SALUD PÚBLICA I:

No.	NOMBRE	No. DE TELÉFONO	REGISTRO ACADÉMICO	SECCIÓN	CLAVE	RESOLUCIÓN
2.	INGRID MALENA SAUCEDO AGUILAR	31668004	202430314	I – 5	798	NO AUTORIZADO: NO PRESENTÓ COPIA CERTIFICADO DEFUNCIÓN, SE LE DIERON 4 DÍAS HÁBILES PARA PRESENTARLO.
3.	MELISSA BELÉN LÓPEZ AGUILAR	33579891	202332031	K – 15	1048	NO AUTORIZADO: NO PRESENTÓ CERTIFICACIÓN MÉDICA ORIGINAL, SE LE DIERON 4 DÍAS HÁBILES PARA PRESENTARLO.
4.	DYLAN ANDERSON GUINEA CUTZ	37307310	202430078	A – 7	45	NO AUTORIZADO: NO PRESENTÓ CONSTANCIA DE BIENESTAR ESTUDIANTIL UNIVERSITARIO, SE LE DIERON 4 DÍAS HÁBILES PARA PRESENTARLO.
5.	JOSUE EMILIO FLORES MENDEZ	36898844	202231990	C - 7	222	AUTORIZADO

CURSO DE PSICOLOGÍA:


No.	NOMBRE	No. DE TELÉFONO	REGISTRO ACADÉMICO	SECCIÓN	CLAVE	RESOLUCIÓN
1.	INGRID MALENA SAUCEDO AGUILAR	31668004	202430314	I - 5	798	NO AUTORIZADO: NO PRESENTÓ COPIA CERTIFICADO DEFUNCIÓN, SE LE DIERON 4 DÍAS HÁBILES PARA PRESENTARLO.
2.	MELISSA BELÉN LÓPEZ AGUILAR	33579891	202332031	K - 15	1048	NO AUTORIZADO: NO PRESENTÓ CERTIFICACIÓN MÉDICA ORIGINAL, SE LE DIERON 4 DÍAS HÁBILES PARA PRESENTARLO.
3.	JOSUE EMILIO FLORES MENDEZ	36898844	202231990	C - 7	222	AUTORIZADO

Atentamente,


“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Dra. Rocío Karina Barrios Ochoa
Responsable de Formación Pedagógica en Tecnología Educativa
Primer Año, Carrera de Médico y Cirujano



Licda. Edith Larisa López Alvarado
Coordinadora Primer Año
Carrera de Médico y Cirujano
CUNOC



ELLA/RKBO/mfds