

**FORMATO DE LIBERACIÓN
OFICINA DE CONTROL ESCOLAR**

NOMBRE: _____

MATRÍCULA: _____

SEMESTRE Y GRUPO: () 6° "A" **ESPECIALIDAD:** () Administración de Recursos Human
() 6° "B" () Electrónica
() 6° "C" () Mecánica Industrial
() Mecatrónica

TURNO: () Matutino () Programación
() Vespertino () Soporte y Mantenimiento de Equipo de
Cómputo

ÁREA	NOMBRE Y FRIMA DEL RESPONSABLE
TUTORÍAS ACADÉMICA Tutor Académico	
BIBLIOTECA Adrián Vicenttin Luna Bibliotecario	
CENTROS DE CÓMPUTO Ricardo Loyo Ramírez	
LABORATORIO QUÍMICA Hilda Castillo Osorio	
TALLERES Y LABORATORIOS DE ESPECIALIDAD Mecánica Industrial Pedro Rosas / Antonio Serrano Mecatrónica Jesús Olivos / Eucario Uscanga Electrónica Octavio Flores / Alberto Zarate Administración de RH Jesús Olivos / Eucario Uscanga	
C.E.A.P. Lunes 1 de julio de 09:00 a 13:00 hrs Viernes 5 de julio de 09:00 a 13:00 hrs	

H. CÓRDOBA VER. A _____ DE _____ DE 2024.

Nota: Este documento deberás presentarlo con firmas y sellos el día de la entrega de tu certificado de estudios en la oficina de control escolar.

Av. 39 No. 2725 Col. Paraíso, Córdoba, Ver.
Tel. 2713449932 correo electrónico: cbtis047.dir@dgeti.sems.gob.mx

