**Instituto Tecnológico de MORELIA**

Carga Académica



Morelia, Mich., a (1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. de Control** | **Nombre del Alumno** | **Semestre** | **Periodo Escolar** |
| (2) | (3) | (4) | (5) |
| **Carrera** | **Especialidad** | **Créditos** | **Plan de Estudio** |
| (6) | (7) | (8) | (9) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Materia** | **Est** | **Cr** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** |
| (10) | (11) | (12) | (13) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES

(14) ALUMNO

(15)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotará la fecha de impresión de la carga académica |
| **2** | Anotará el número de control del estudiante. |
| **3** | Anotará el nombre del estudiante. |
| **4** | Anotará el número de semestre en el cual está inscrito el estudiante, en el periodo escolar que se genera la carga académica |
| **5** | Anotará el semestre del que se genera la carga académica |
| **6** | Anotará el nombre de la carrera en la que está inscrito el estudiante |
| **7** | Anotará el nombre de la especialidad que elegida por el estudiante (cuando corresponda) |
| **8** | Anotará el número de créditos cursados |
| **9** | Anotará la clave del plan de estudios que corresponda. |
| **10** | Anotará la clave oficial de la(s) asignatura(s), la clave del grupo, el nombre de la(s) asignatura(s) y el(los nombre(s) del profesor(a) asignado(a) |
| **11** | Anotará el tipo de curso: ordinario (ORD), repetición (REP), y especial (ESP) |
| **12** | Anotará el número de créditos de la asignatura. |
| **13** | Anotará el horario y aula en el que se impartirá la asignatura en cada día de la semana que corresponda |
| **14** | Sello del departamento de la División de Estudios Profesionales |
| **15** | Firma del Estudiante. |

Nota: No imprimir este instructivo

NO IMPRIMIR ESTA PÁGINA