



"El saber de mis hijos  
hará mi grandeza"

# UNIVERSIDAD DE SONORA

## DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES



Departamento de Incorporación  
y Revalidación de Estudios

### FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE CURSOS DE VERANO

Institución: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EXPEDIENTE	NOMBRE	CLAVE	ASIGNATURA	MAESTRO	CLAVE	HORARIO

FIRMA DEL DIRECTOR