



# INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO

## CARGA ACADEMICA

**NOMBRE:**

**No. DE CONTROL:**

**CARRERA:** Licenciatura en Administración

**SEMESTRE:** IX

**CICLO ESCOLAR:**

## MATERIAS A CURSAR

1.- RESIDENCIA PROFESIONAL

2.-

3.-

4.-

5.-

6.-

7.-

8.-

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE CONFORMIDAD DEL ALUMNO**

**RECIBI:** \_\_\_\_\_  
Departamento de Servicios Escolares

**FECHA:** \_\_\_\_\_

C.c.p. Expediente