une		FECHA:	
HRS.	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
2			_
3			
4			
5			+
6			
7			-
8			
-			TOTAL DE FIRMAS:
			VALIDACIÓN DE
			ORIENTACIÓN:
		FECHA:	
HRS.	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
			TOTAL DE FIRMAS:
			VALIDACIÓN DE
			ORIENTACIÓN:
		FECHA:	
IRS.	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1			
2			
3			
4			-
5			
6			
7			
8			TOTAL DE FIRMAS:
			VALIDACIÓN DE
			ORIENTACIÓN:
	T		
HRS.	HAC/TALLED	FECHA:	
	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1			
3	-		+
-			-
4			
c			
5			1
6			
7			
6			TOTAL DE FIRMAS
7			TOTAL DE FIRMAS:
7			TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:

		FECHA:	
HRS.	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
			TOTAL DE FIRMAS:
			VALIDACIÓN DE
			ORIENTACIÓN:
		FECHA:	
HRS.	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			TOTAL DE CIDAMAS.
			TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE
			ORIENTACIÓN:
		*****	ORIENTACION.
HRS.	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	PINNIA DEL DOCENTE
2			
~			
2			
3			
4			
5			
4 5 6			
5			
4 5 6 7			TOTAL DE FIRMAS:
4 5 6 7			TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE
4 5 6 7			
4 5 6 7		FECHA:	VALIDACIÓN DE
4 5 6 7	UAC/TALLER	FECHA: ACTIVIDAD	VALIDACIÓN DE
4 5 6 7 8	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
4 5 6 7 8 HRS.	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
4 5 6 7 8 HRS.	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
4 5 6 7 8 HRS.	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
4 5 6 7 8 HRS. 1 2	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
4 5 6 7 8 HRS. 1 2 3 4	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
HRS. 1 2 3 4 5	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
HRS. 1 2 3 4 5 6	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
HRS. 1 2 3 4 5 6 7	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
HRS. 1 2 3 4 5 6 7	UAC/TALLER		VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN: FIRMA DEL DOCENTE

		FECHA:	
HRS.	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
			TOTAL DE FIRMAS:
			VALIDACIÓN DE
			ORIENTACIÓN:
		FECHA:	
HRS.	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1		Control of Control of Control	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
			TOTAL DE FIRMAS:
			VALIDACIÓN DE
			ORIENTACIÓN:
		FECHA:	
HRS.	UAC/TALLER	FECHA: ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
	UAC/TALLER	FECHA: ACTIVIDAD	FIRMA DEL DOCENTE
1	UAC/TALLER		FIRMA DEL DOCENTE
1	UAC/TALLER		FIRMA DEL DOCENTE
2	UAC/TALLER		FIRMA DEL DOCENTE
1 2 3 4	UAC/TALLER		FIRMA DEL DOCENTE
1 2 3 4 5	UAC/TALLER		FIRMA DEL DOCENTE
1 2 3 4 5	UAC/TALLER		FIRMA DEL DOCENTE
1 2 3 4 5	UAC/TALLER		FIRMA DEL DOCENTE
1 2 3 4 5 6 7	UAC/TALLER		
1 2 3 4 5 6 7	UAC/TALLER		TOTAL DE FIRMAS:
1 2 3 4 5 6 7	UAC/TALLER		
1 2 3 4 5 6 7	UAC/TALLER	ACTIVIDAD	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE
1 2 3 4 5 6 7 8		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
1 2 3 4 5 6 7 8	UAC/TALLER UAC/TALLER	ACTIVIDAD	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE
1 2 3 4 5 6 7 8		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
1 2 3 4 5 6 7 8 HRS.		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
1 2 3 4 5 6 7 8 HRS. 1 2 3		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
1 2 3 4 5 6 7 8 8 HRS. 1 2 3 4		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
1 2 3 4 5 6 7 8 8 HRS. 1 2 3 4 5		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
1 2 3 4 5 6 7 8 HRS. 1 2 3 4 5 6		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
1 2 3 4 5 6 7 8 HRS. 1 2 3 4 5 6 7		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:
1 2 3 4 5 6 7 8 HRS. 1 2 3 4 5 6		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN: FIRMA DEL DOCENTE
1 2 3 4 5 6 7 8 HRS. 1 2 3 4 5 6 7		ACTIVIDAD FECHA:	TOTAL DE FIRMAS: VALIDACIÓN DE ORIENTACIÓN:

VALIDACIÓN

(Uso exclusivo de Orientación)



NOTAS:

- 1. El carnet es personal e intransferible.
- 2. No será válido si presenta alteraciones o corrector.
- 3. Deberá cancelarse diariamente la columna de firmas y validaciones con cinta adhesiva.
- 4. Cubrir la jornada completa como derecho a evaluación, de no ser así, NO SE ACREDITARÁ LA PRIMERA EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA.



"Estoy informado este CARNET debidamente requisitado es indispensable presentarlo como parte de los elementos del Programa de rescate académico, Tengo conocimiento del proceso de regularización de mi hij@, reconociéndolo como una multidisciplinar, experiencia valorando las ventajas que este proceso conlleva la en continuación de sus estudios".

> Enterado Nombre y Firma del Tutor

ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 173

CARNET DE NIVELACIÓN Y REGULARIZACIÓN

NOMBRE DEL ALUMN@:			
GRADO:	GRUPO: Turno: Matutino		
Sello de autenticidad			