



PPR-702.9
Rev. 04/2024

Número de Comunicación
Fecha

Comisionado Auxiliar en
Educación y Adiestramiento

REPOSICIÓN DE CURSO			
Fecha del Curso		Título del Curso	
Clase	Grupo	Nombre del Cadete	
Motivo por el cual no tomó el curso:			
Instructor Repuso el Curso			
Fecha Curso	Aprobado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Porciento
Firma del Decano en Asuntos Académicos		Placa	Fecha

CF: