

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

REESC34-B

Carrera:		
Cuatrimestre y Grupo:	Ciclo escolar:	Turno:

		Listado de Educa	andos	
No.	Matrícula	Nombre	Fecha Inscripcion/Reinscripcion	Estatus
		·		
		·		
		·		
ıtor:				

* Repetidores Fecha y hora: