 UNIVERSIDAD DE LAS CALIFORNIAS INTERNACIONAL

 “El prestigio no se hereda, SE GANA”

**SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO** |  | **MATRÍCULA** |  |
| **LICENCIATURA** |  | **CUATRIMESTRE ACTUAL** |  |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA** |  |
| **CUATRIMESTRE DE LA MATERIA** |  | **TURNO** |  |
| **PERIODO EN QUE CURSÓ LA MATERIA** |  |
|  |  |
| **NÚMERO DE FALTAS** |  | SÍ | NO |
|  |  |  |  |
| **AUTORIZACIÓN DE EXTRAORDINARIO** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE CONTROL ESCOLAR |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones: |  |
|  |  |
| FECHA DE EXAMEN |  |
|  |  |
| NOMBRE DEL CATEDRÁTICO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DE COORDINADOR |  | FIRMA DE COBRANZA |
|  |  | Recibo No. |  |
|  |  |  |
|  | FIRMA DE DIRECCIÓN |  |

\*Es necesario anexar este formato a la lista de calificaciones al momento de entregar al departamento de control escolar para acreditar la calificación del alumno