 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