



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