



**ESCUELA DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA (ECITEC)  
UNIDAD VALLE DE LAS PALMAS  
SOLICITUD DE EXAMEN POR COMPETENCIAS**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

PERIODO ESCOLAR: \_\_\_\_\_ PROGRAMA EDUCATIVO: \_\_\_\_\_

CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE SOLICITADA: \_\_\_\_\_ UNIDAD DE APRENDIZAJE (S) PRE-REQUISITO \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DOCENTE QUE IMPARTE UNIDAD DE APRENDIZAJE: \_\_\_\_\_

**AL FIRMAR CONFIRMO QUE:**

- El alumno solicitante no ha cursado la materia solicitada previamente.
- El alumno cumple con los prerrequisitos establecidos en el plan de estudios para cursar la Unidad de Aprendizaje.

**AL FIRMAR ESTOY ENTERADO QUE:**

- Únicamente podré pagar con la ficha de pago sellada de autorización por la Subdirección de la Escuela.
- Debo entregar el recibo de pago en recepción de Subdirección a más tardar la fecha indicada por Subdirección, de lo contrario mi solicitud quedará inválida.
- Una vez entregado el recibo de pago, mi solicitud de examen no podrá ser cancelada.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

GCA-F005-03



-----  
**ESCUELA DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA (ECITEC)  
UNIDAD VALLE DE LAS PALMAS  
FICHA DE PAGO DE EXAMEN POR COMPETENCIAS**

Matrícula	Nombre del alumno	Clave Unidad de Aprendizaje	Nombre de Unidad de Aprendizaje	Sello de autorización
				_____ **No es válido sin sello**