



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

FECHA DE SOLICITUD: _____

NOMBRE: _____
 MATRICULA: _____ GRUPO: _____
 CORREO ELECTRONICO: _____
 PERIODO: _____
 MATERIA SOLICITADA: _____
 CLAVE DE LA MATERIA SOLICITADA: _____ MATERIA(S) PRERREQUISITO _____
 TELEFONO: _____
 NOMBRE DEL DOCENTE QUE IMPARTE LA MATERIA: _____

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 invalidada.
- Una vez entregado el recibo de pago, mi solicitud de examen no podrá ser cancelada.

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 materia.

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 2018-2**

Matricula	Nombre del alumno	Clave Asignatura	Nombre de Asignatura	Sello de autorización

No es válido sin sello