



**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 _____ MATERIA(S)
SOLICITADA: _____ PRERREQUISITO _____
TELEFONO: _____
NOMBRE DEL DOCENTE QUE IMPARTE LA MATERIA: _____

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.

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.

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**

Matricula	Nombre del alumno	Clave Asignatura	Nombre de Asignatura