



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA (FCITEC)
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:

- 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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA (FCITEC)
UNIDAD VALLE DE LAS PALMAS
FICHA DE PAGO DE EXAMEN POR COMPETENCIAS

NOMBRE	CONCEPTO	REGISTRAR EN CTA./SUB-CTA./PROG.	IMPORTE A PAGAR
	Examen de Competencias	7860	\$

NOTA: El volante de pago, no será entregado en Tesorería, FAVOR DE NO CORTAR.