



**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: _____ PERIODO: _____
 PROGRAMA EDUCATIVO: _____
 CORREO ELECTRONICO: _____ TELEFONO: _____
 MATERIA SOLICITADA: _____
 CLAVE DE LA MATERIA SOLICITADA: _____
 MATERIA(S) PRERREQUISITO: _____
 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

NOTA IMPORTANTE: UNA VEZ AUTORIZADO TU EXAMEN POR COMPETENCIAS DEBERAS PONERTE EN CONTACTO CON EL DOCENTE PARA QUE PROPORCIONE LA CARTA DESCRIPTIVA Y DETALLES DEL PROCESO DE EVALUACIÓN

**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.