

DIRIGIDO A: SECRETARÍA ACADÉMICA

FECHA DE SOLICITUD: _____

| |
|---|
| APELLIDO y NOMBRES: _____ |
| TIPO y NÚMERO DE DOCUMENTO: _____ |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____ |
| CARRERA: _____ |
| SEDE: _____ |

MATERIA EN LA QUE SOLICITA EXCEPCIÓN (código y nombre completo)

SELECCIONAR TIPO DE EXCEPCIÓN:

CURSADA

EXAMEN

* El tipo de excepción elegida se aplica únicamente al turno de examen o cuatrimestre de cursada inmediato a la presentación de la solicitud.

A COMPLETAR POR LA COORDINACIÓN DE LA CARRERA

CAUSAL O MOTIVO (justificación de la excepción)

AUTORIZADO POR:

Firma del Estudiante

A COMPLETAR POR LA DIRECCIÓN DE ALUMNOS

Fecha, firma y sello del Responsable