



SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE SITUACION ACADEMICO - ESCOLAR

NO. _____ FECHA DE RECEPCION: _____

**C. DIRECTOR DE LA F.C.A.
P R E S E N T E.-**

- Cambio de opción
- Aut. de materias especiales
- Curso de verano especial
- Aut. de examen especial
- Otros

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO SOLICITAR A USTED,

MOTIVO:

NOMBRE: _____

MATRICULA: _____ **OPCION:** _____ **PLAN:** _____

TEL: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESPUESTA:

SERVICIOS ESCOLARES
Firma y sello de Recibido