MUNICIPIO, Gto., a FECHA

**ASUNTO:** **SOLICITUD DE EXAMEN DE COMPETENCIAS/TÍTULO DE SUFICIENCIA**

NOMBRE DEL SECRETARIO ACADÉMICO

DIVISIÓN

CAMPUS IRAPUATO - SALAMANCA

**P R E S E N T E**

El que suscribe, NOMBRE (NUA:XXXXX) estudiante de la Lic. en PROGRAMA (clave del programa), me permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para realizar el trámite de solicitud de examen de la Unidad de Aprendizaje (UDA) bajo la modalidad de:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Examen de Competencias Suficientes** |  | **Examen a Título de Suficiencia** |
| **Reglamento Académico. Art. 62.** Examen que permite acreditar una unidad de aprendizaje sin haberla cursado.Consideraciones:* Estar inscrito actualmente en la Institución
* El examen tiene costo
* Aplica a todos los estudiantes en cualquier momento de la carrera
* Si la calificación es reprobatoria cuenta como oportunidad y se verá reflejada la calificación en sistema, además deberá ser cursada de manera presencial.
 | **Estatuto Académico. Art. 62.** Examen que permite acreditar una unidad de aprendizaje sin haberla cursado.Consideraciones:* Estar inscrito actualmente en la Institución
* El examen tiene costo
* Aplica a los alumnos inscritos en el año 2018 o años anteriores
* Alumnos que hayan interrumpido / pausado sus estudios (2 años de inactividad)
* Alumnos con avance de carrera de igual o mayor al 90%
* Si la calificación es reprobatoria no repercute académicamente, sin embargo, no podrá volverse a solicitar y tendrá que cursarse de manera presencial.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| CLAVE | UNIDAD DE APRENDIZAJE (UDA) |
|  |  |

El motivo de mi solicitud es:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sin otro particular, agradezco de antemano sus atenciones y quedo en espera de una respuesta favorable a mi solicitud.

|  |
| --- |
| **A T E N T A M E N T E** |
|  |  |
| **Nombre, Firma, NUA y Correo Electrónico** | **Nombre y Firma Tutor Académico** |