



UNIVERSIDAD DE
GUANAJUATO
CAMPUS IRAPUATO SALAMANCA

COORDINACIÓN ASUNTOS ESCOLARES
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO

Periodo Escolar: _____

Sede: _____

El (La) que suscribe _____

estudiante del Programa Educativo _____

_____ con NUA _____ solicita la
AUTORIZACIÓN para presentar **EXAMEN EXTRAORDINARIO** por:

() **Primera** Oportunidad () **Segunda** Oportunidad () **Tercera** Oportunidad

De la UDA _____ con clave _____.

En base a los lineamientos establecidos en el **Reglamento Académico Vigente** de la Universidad de Guanajuato.

_____ Gto, a _____ del mes de _____ de 20__.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Estudiante

Nombre y firma del Tutor

NOMBRE Y FIRMA ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

SELLO ADMINISTRACIÓN ESCOLAR (ENTREGA)

NOTA IMPORTANTE:

*Si la materia no está escrita con **Nombre y Clave Correctas**, el examen se **ANULARÁ** de manera automática.

** Una vez llenado el presente formato, favor de **sacar una copia** fotostática para sello de recibido (comprobante).

*** Es necesario para finalizar el trámite, presentar en **Ventanilla Única** la presente **solicitud de Examen Extraordinario en original y copia, copia del formato de pago y el comprobante (oucher/comprobante de pago por tarjeta bancaria).**

**** La solicitud **NO PROCEDERÁ** si el alumno está cursando la **UDA** solicitada en el presente formato.