Asunto: Acreditación de Experiencia Recepcional por EGEL

**M.A.H. NORMA MARTINEZ CASTILLO**

**SECRETARIA DE FACULTAD**

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

**Con At´n a Consejo Técnico**

**Facultad de Enfermería Orizaba**

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito en el período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito a usted en mi carácter como estudiante de la Licenciatura en Enfermería, a través del presente medio, exentar la Experiencia Educativa de Experiencia Recepcional, la cual forma parte del área de formación terminal del programa educativo.

*De acuerdo a los estatutos de alumnos 2008.- CAPÍTULO I DE LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS, en el Artículo 51 menciona lo siguiente. - Los alumnos que cursen planes de estudios flexibles podrán acreditar la Experiencia Recepcional mediante la presentación del examen general para el Egreso del Centro Nacional para la Evaluación de la Educación Superior (CENEVAL), de acuerdo con los estudios realizados.*

Con base a lo anterior presento el siguiente oficio y la hoja de resultados de “Testimonio de Desempeño Satisfactorio”, puesto que presente El Examen General para el Egreso CENEVAL, por parte del Centro de Evaluación para la Educación Superior, el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

Sin otro motivo en particular, me despido agradeciendo la atención prestada, y quedo a usted, a espera de una respuesta a mi petición.

Atentamente

Orizaba, Ver. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_

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

(Nombre y Firma del Estudiante)

Matricula: S \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vo.Bo.**

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

**M.A.H. NORMA MARTINEZ CASTILLO**

 Secretaria de facultad