Asunto: Acreditación de Experiencia Recepcional por Promedio

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

**SECRETARIA DE LA 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 lo establecido en el estatuto de los alumnos 2008 de la universidad veracruzana en el titulo X de la Experiencia Recepcional, capitulo 1, articulo 78, Apartado lll, donde establece cumplir como mínimo del 70% de los créditos del programa educativo, con base en lo anteriormente mencionado, cumplo con los requisitos establecidos para la acreditación por promedio de la experiencia educativa. Cuento con un promedio ponderado de \_\_\_\_ y con un \_\_\_\_\_ % de avance curricular*

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 estudiante)

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

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Vo.Bo.**

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

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

Secretaria de facultad