|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FECHA DE APLICACIÓN DEL EXAMEN | PERIODO |
| DIA | MES | AÑO | FEB-JUL | AGO-ENE |
|  |  |  |  |  |
| DATOS DEL ALUMNO |
|  MATRICULA |  | PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S) |
|  |  |
| PROGRAMA EDUCATIVO | EXAMEN QUE SOLICITA |
|  | **EXTRAORDINARIO** |  | **TITULO DE SUFICIENCIA** |  |
| NRC | EXPERIENCIA EDUCATIVA | NOMBRE DEL DOCENTE |
|  |  |  |
| RECIBO DE INGRESOS / ARANCEL DE PAGO |
| FOLIO Y FECHA DEL ARANCEL |  | FECHA DE TRÁMITE |  |
| FIRMA DEL ALUMNO |
|  |
| INSCRIPCIÓN EN LA ENTIDAD ACADEMICA |
| SELLO Y RUBRICA DE SOLICITUD PROCESADA EN VENTANILLA |

\* **Este trámite está sujeto a la revisión de la escolaridad**

**IMPORTANTE**

* El pago correspondiente debe ser realizado en fecha previa (al menos 3 días), a la aplicación del examen que solicita, art. 65 Estatuto de los alumnos 2008.
* La solicitud de examen y el comprobante de pago (arancel) deberán entregarse a la secretaria de ventanilla que tiene a su cargo el programa educativo al que pertenece la experiencia educativa, en fecha previa a la aplicación del examen.