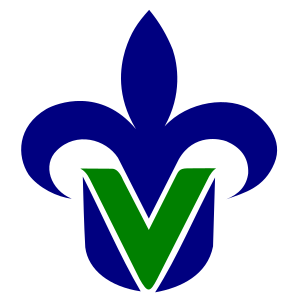
****

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**SECRETARÍA ACADÉMICA**

**FACULTAD DE INGENIERIA MECANICA Y CIENCIAS NAVALES**

**PROGRAMA DE INGENIERIA MECANICA ELECTRICA**

**FORMATO PARA SOLICITAR EXAMEN CON CARÁCTER DE ÚLTIMA OPORTUNIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD ACADÉMICA - ALUMNO** | **DATOS DEL ALUMNO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MATRÍCULA** | | | | | **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)** | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROGRAMA EDUCATIVO (CARRERA)** | | | | | | | | | | | **ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)** | | | |
| **INGENIERIA MECANICA ELECTRICA** | | | | | | | | | | | **FAC. DE INGENIERIA MECANICA Y CIENCIAS NAVALES** | | | |
| **MODALIDAD** | | | | | **CAMPUS O REGIÓN** | | | | | | | | | **ÁREA ACADÉMICA** |
|  | | | | | **BOCA DEL RIO, VERACRUZ** | | | | | | | | | **TECNICA** |
|  | **X** | | ESCOLARIZADO | |
|  | | | | |
|  |  | | ABIERTO | |
|  | | | | |
| **EXPERIENCIAS EDUCATIVAS A PRESENTAR CON CARÁCTER DE ÚLTIMA OPORTUNIDAD** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | EXPERIENCIA EDUCATIVA SOLICITADA: | | | | | | | | | | |
|  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **LLEVE LA MATERIA EN MI PRIMERA INSCRIPCIÓN CON EL MTRO. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **LLEVE LA MATERIA EN SEGUNDA INSCRIPCIÓN CON EL MTRO.:** | | |  |  | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **De conformidad con los artículos 40 y 70 del Estatuto de los Alumnos 2008, la no acreditación del examen final de última oportunidad trae como consecuencia que el alumno cause baja definitiva del Programa educativo.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA** | | | | | | | | | | | **FIRMA Y SELLO DEL SECRETARIO DE FACULTAD** | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **FIRMA DEL ALUMNO** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **ÁREA PARA SER LLENADO POR SERVICIOS ESCOLARES DE LA FACULTAD.** | **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | **SELLO DE RECEPCIÓN** | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **FECHA DE RECEPCIÓN** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE EXAMEN** | | | | | | **NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO DE ENTERADO** | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |