



Año Académico _____ - _____ Semestre _____

SOLICITUD PARA REPETIR CURSOS CON "C"

Nombre en letra de molde _____

Programa _____

Número de Estudiante _____

Solicito se me permita repetir el curso _____, tomado el _____ semestre del año académico _____.

Razón: _____

Firma del (de la) Estudiante

Fecha de la Solicitud

PARA SER COMPLETADO POR EL (LA) DIRECTOR(A) DEL DEPARTAMENTO DEL PROGRAMA

- El programa de estudios al cual el(la) estudiante se va a trasladar o reclasificar, requiere que el curso en cuestión haya sido aprobado con "A" o "B".*
- El promedio general y de especialidad para el traslado o reclasificación así lo requiera o cuando posea evidencia o haya sido denegado por esta razón.*
- La calificación mayor de "C" sea un factor determinante para poder pertenecer, calificar y cumplir con una o más de las siguientes condiciones:
 - a. Subir promedio general o de concentración a 2.00 para poder graduarse.
 - b. Subir promedio para ser admitido a algún programa graduado.

*Deberá proveer la evidencia correspondiente.

Firma

Fecha

Observaciones/justificación:

ENDOSO DEL (DE LA) DECANO(A) DE ASUNTOS ACADÉMICOS

Autorizado: Sí No

Firma

Fecha

Observaciones:

Registrador(a) - Original ; Copia- Decanato de Asuntos Académicos - Estudiante - Departamento Académico