**UNIVERSIDAD DEL ISTMO SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO**

**PERÍODO DE APLICACIÓN DEL**

**AL 20**

Lic. Yesenia García Palacios Línea de Captura: Jefa del Depto. de Servicios Escolares

Presente Porcentaje de Beca:

Sirva este medio para solicitar programación de examen de la (s) asignatura (s) que adeudo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Asignatura | Sem | Marcar con “X” la  opción que aplique | | Extra  1 ó 2 | Profesor que Impartió |
| Cursada | Recursada |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nombre del solicitante: \_ Grupo:

Matrícula:

Carrera:

Observaciones

Firma:

, Oaxaca a

de de 20

**NOTA: Anexar a la presente solicitud el recibo de pago, si corresponde**.

**UNIVERSIDAD DEL ISTMO**

**SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO**

**PERÍODO DE APLICACIÓN DEL**

**AL 20**

Lic. Yesenia García Palacios Línea de Captura: Jefa del Depto. de Servicios Escolares

Presente Porcentaje de Beca:

Sirva este medio para solicitar programación de examen de la (s) asignatura (s) que adeudo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Asignatura | Sem | Marcar con “X” la  opción que aplique | | Extra  1 ó 2 | Profesor que Impartió |
| Cursada | Recursada |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nombre del solicitante: \_ Grupo:

Matrícula:

Carrera:

Observaciones

Firma:

, Oaxaca a

de de 20

**NOTA: Anexar a la presente solicitud el recibo de pago, si corresponde**.