

_____, Oaxaca, a ____ de ____ de ____.

ASUNTO: Solicitud de Examen Especial.

**LIC. YESENIA GARCÍA PALACIOS
JEFA DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES
UNIVERSIDAD DEL ISTMO
PRESENTE:**

Nombre del Solicitante: _____

Carrera: _____

Matrícula: _____

Semestre: _____ **Grupo:** _____

Materia a solicitar: _____

Porcentaje de Beca: _____

Ciclo Escolar: _____

ATENTAMENTE:

C. _____

Nombre y firma

C.c.p. _____ . Jefe de Carrera