H. Puebla de Z. a\_\_\_\_\_\_ del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

ASUNTO: A**utorización**

**de Examen Especial**

**para Concluir Carrera**

Yeyetzin Sandoval González

Directora del Instituto Tecnológico de Puebla

P R E S E N T E.

At´n: Comité Académico

El(la) que suscribe C. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;** con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del semestre \_\_\_\_\_\_\_ solicita a ustedes autorización para realizar Examen(es) Especial(es) de la(s) materia (s):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con clave oficial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; y
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con clave oficial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; del Plan de Estudios\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para con ello concluir la carrera arriba mencionada.

Manifiesto tener conocimiento de que esta es la última oportunidad que tengo para aprobar dicha(s) materia(s), en caso contrario, solicitaré mi certificado parcial de estudios, así como también será mi responsabilidad acudir a la División de Estudios Profesionales para recibir mi oficio de respuesta a los **15 días hábiles después de llevarse a cabo el Comité Académico**, de no recogerlo se invalidará mi respuesta.

Agradezco su apoyo y les envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) ESTUDIANTE

**Tel. del (la) interesado (a):**

**Correo electrónico:**

C.c.p. Coordinador(a) de carrera.

C.c.p. Interesado(a)