

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA SECRETARÍA GENERAL ACADÉMICA



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

CARRERA __Cirujano Dentista______PERIODO (Año) ______

DIR		L CORO ARIZMEN LA FES IZTACAL							
			ento General de E gnaturas en examer		o a usted atent	:amen	nte se	me	
	PATERNO		MATERNO NOMBRE)	TH	TELEFONO		
No. DE CTA. AÑO DE INGRESO AL CICLO FECHA DE SOLICITUD						-			
ASIGNATURAS A PRESENTAR EN EXAMEN EXTRAORDINARIO: EXTRAORDINARIO									
	CLAVE DE LA	NOMI	BRE DE LA	E DE LA ASIGNATU			LAR	90	
	ASIGNATURA						SI	NO	
						$\dashv \vdash$			
						$\bot \vdash$			
						\dashv \vdash			
	exámenes ext	raordinarios.	traordinario largo y/ oletada deberá impr cida	·					
	FIRMA DEL ALUMNO		ASIGNATURAS AUTORIZADAS JEFATURA DE			E CARI	RERA		

ANEXAR: Última historia académica y comprobante de inscripción (Ordinario y/o Ext. Largo)