

## SOLICITUD DE EXAMEN FUERA DE FECHA

Nombres y apellidos: _____		Cl: _____		
Cel.: _____		2do. Número: _____		
Correo: _____				
Carrera:	Mecánica Automotriz Y Autotrónica	<input type="checkbox"/>	Industrial	<input type="checkbox"/>
	Comercial	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
	Conectividad y Redes	<input type="checkbox"/>	Diseño Gráfico	<input type="checkbox"/>
	Gastronomía	<input type="checkbox"/>		

### ASIGNATURAS A EXAMINAR Y TIPO DE EXAMEN:

No.	Sigla	Nombre de la asignatura	Nombre del docente	Grupo	Número de la UA	EXAMEN FINAL		RESPUESTA	
						Teórico	Práctico	Aprobado	Rechazado
1									

Describa brevemente el motivo de su no asistencia al examen en la convocatoria ordinaria:

---



---



---



---

Firma del interesado \_\_\_\_\_

 Cantidad de examen(es) solicitado(s): 

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

### RESPUESTA DE LA DIRECCIÓN DE ESCUELA:

Fecha de respuesta: \_\_\_\_\_

Semana toma de examen(es): \_\_\_\_\_

 Cantidad de exámenes autorizados: 

Dirección de Escuela \_\_\_\_\_

✓ **Importante:**

- a) La solicitud deberá ser presentada hasta el **miércoles 19:00hrs.** de las **Semanas 6, 13,17 y 20** para análisis de la Dirección de Escuela.
- b) Los exámenes serán tomados los **viernes a las 19:00hrs.** de las **Semanas 6, 13,17 y 20.**
- c) El arancel a pagar en caja es 180bs (con sus cuotas al día), asignaturas de taller de la carrera de Gastronomía, el arancel es 360bs.
- d) El pase para ingresar el día del examen fuera de fecha, es presentar fotocopia del formulario entregado por Secretaría de Escuelas, con la autorización de la Dirección de Escuela y comprobante de pago entregado por caja.