

ASUNTO: Solicitud de Examen Especial

Tuxtepec, Oaxaca a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

LIC. FREDDY FUENTES CRUZ  
DIRECTOR DEL PLANTEL 07  
"TUXTEPEC"

P R E S E N T E

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

TUTOR DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

Por este medio solicito la autorización para poder presentar la Evaluación Especial de la(s) siguiente(s) Unidad de Aprendizaje Curricular (UAC):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(UAC) o Asignatura (s)

Docente (s)

Informándome la institución que estas podrán ser presentadas y acreditadas en un EXAMEN ESPECIAL, así como, de no acreditar una o dos asignaturas que presentara en el examen especial, repetirá el semestre, con todas las asignaturas. Lo anterior se aplica para el caso de los estudiantes que no han repetido dicho semestre y si son estudiantes repetidores causan BAJA DEFINITIVA.

En espera de contar con su apoyo, quedo de usted.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE  
Nº DE CONTROL  
GRUPO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

Este trámite lo deberá realizar el estudiante acompañado de su Padre o Tutor, anexando copia de la credencial de elector del Padre o Tutor.

C.c.p. Interesado.

\_\_\_\_\_  
AUTORIZADO