



Universidad Autónoma del Estado de México

## OFICIO DE SOLICITUD PARA OPTAR POR EVALUACIÓN PROFESIONAL MEDIANTE APROVECHAMIENTO ACADÉMICO

Ciudad Universitaria, Toluca, Méx. \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**M. EN C. LORENA ELIZABETH MANJARREZ GARDUÑO**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA DE LA**  
**FACULTAD DE INGENIERÍA, UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO**  
**PRESENTE**

Quien suscribe:

| Nombre del pasante | No. de cuenta |
|--------------------|---------------|
|                    |               |

Pasante de la Licenciatura de Ingeniería:

- ( ) Civil  
( ) Mecánica  
( ) en Computación ( ) FI-UAEMéx ( ) UI-CUI ( ) CESU ( ) CUTV ( ) UIF  
( ) en Electrónica  
( ) en Sistemas Energéticos Sustentables

Año de ingreso a la Licenciatura: \_\_\_\_ Año de egreso de la Licenciatura: \_\_\_\_

Solicita de Ud. autorización para realizar la Evaluación Profesional mediante la opción de:  
**APROVECHAMIENTO ACADÉMICO** de acuerdo con lo dispuesto en el Título Segundo, Capítulo Primero, Artículo 14, numeral V.- *Presentar la solicitud por escrito para esta opción de evaluación profesional, dentro del primer año posterior a la conclusión del plan de estudios cursados*; y Título Tercero, Capítulo Primero Artículos 83 y 84, todos del Reglamento de Evaluación Profesional de la Universidad Autónoma del Estado de México.

Para tal objeto, se proporcionan los datos y documentación  
(en **tamaño carta** y, en caso necesario, por **ambos lados**) siguientes:

|                      |   |
|----------------------|---|
| Teléfono             |   |
| Correo institucional |   |
| Correo personal      |   |
| Documentos anexos    | <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia fotostática del certificado de estudios.</li><li>• Original de la trayectoria académica firmada por el Jefe de Control Escolar.</li><li>• Copia fotostática del certificado de Servicio Social.</li></ul> |

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PASANTE**

**PARA SER LLENADO POR LA SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**  
**FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACIÓN**

\_\_\_\_\_  
**M. EN C. LORENA E. MANJARREZ GARDUÑO**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA**  
**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**

