|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **F\_AA\_201** | |  |
|  | **ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL** | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **VICERRECTORADO DE DOCENCIA** | | | | | | | | | |  |
|  | *Aprobación 30 junio 2009, Cambios Aprobados 11/09/2014, Cambios Aprobados 24/08/2016* | | | | | | | | | |  |
|  | **UNIDAD ACADÉMICA: Facultad de sistemas** | | | | | | | | | |  |
|  | **AUTORIZACIONES DE LA UNIDAD ACADÉMICA** | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | FECHA PEDIDO | 13/07/2018 | | | | | | | | |  |
|  | CARRERA / PROGRAMA | Ing en sistemas | | | | | | | | |  |
|  | PERÍODO | 2018 A | | | | | | | | |  |
|  | CÉDULA ESTUDIANTE | 1724347339 | | | | | | | | |  |
|  | NOMBRE ESTUDIANTE | Katherine Lizeth Hurtado Moina | | | | | | | | |  |
|  | AUTORIZACIÓN | ***Favor marcar con una “x” el casillero seleccionado*** | | | | | | | | |  |
|  | ***ESTUDIANTE SOLICITA*** | | | | | ***AUTORIDAD CONCEDE:*** | | | |  |
|  | PAGOS EN PARTES | | | |  | *Decano* | | |  |  |
|  | PAGO CON CRÉDITO DEL IECE | | | |  | *Decano* | | |  |  |
|  | MATRICULA EXTRAORDINARIA | | | |  | *Decano* | | |  |  |
|  | MATRICULA EXTRAORDINARIA, SIN RECARGO | | | |  | *Decano* | | |  |  |
|  | PRÓRROGA MATRÍCULA UNIDAD DE TITULACIÓN | | | |  | *Decano* | | |  |  |
|  | CAMBIO OPCIÓN TITULACIÓN | Opción Actual | | Nueva Opción |  | *Decano* | | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  | SUPRESIÓN DE REGISTRO DE MATRÍCULA | | | | X | *Subdecano* | | |  |  |
|  | ANULACIÓN DE MATRICULA EN MÓDULOS | | | |  | *Subdecano* | | |  |  |
|  | ***CÓDIGO MÓDULO*** | | ***NOMBRE MÓDULO*** | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  |
|  | JUSTIFICACIÓN | Enfermedad | | | | | | | | |  |
|  | DETALLE DOCUMENTO ADJUNTO | Adjunto Certificado Mdico | | | | | | | | |  |
|  | OBSERVACIONES |  | | | | | | | | |  |
|  | FIRMA ESTUDIANTE |  | | | | | | | | |  |
|  | FIRMA, NOMBRE AUTORIZACIÓN *Reservado Autoridad Académica* |  | | | | | | *FECHA AUTORIZACIÓN* | | |  |
|  | *FECHA REG. SAEW* | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Este formulario, deberá utilizarse para:**    • Pagos en partes, pagos con IECE y reingreso en fechas establecidas (Antes del proceso de matrículas ordinarias y extraordinarias)  • Solicitar autorización de matrículas extraordinarias y supresión de registro de matrícula en fechas establecidas según calendario académico.  • Solicitar anulación de matrícula en un módulo específico hasta 72 horas antes de iniciado el módulo. La autoridad Académica (Subdecano) registrará en el sistema SAEw hasta 48 horas antes como instancia final, después de esto no hay ningún trámite en Vicerrectorado.  • Solicitar prórroga de matrícula para registro en Unidad de Titulación, registra autorización en SAEw.  • Consejo Académico: para pagos con IECE, si no realiza el pago se aplica una sanción del 10% y un impedimento permanente de solicitar nuevamente pago con IECE o pagos en partes.  *Se considera fecha extraordinaria desde un día posterior al vencimiento del período ordinario.* **Procedimiento:**   1. Estudiante llena y firma formulario F\_AA\_201. i>  2. Unidad Académica marca tipo de autorización y firma formulario F\_AA\_201. i>  3. Unidad Académica registra autorización en SAEw. i>  4. Estudiante revisa registro de autorización en SAEw. i> | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | 5. Para Autorización de matrícula Extraordinaria, estudiante registra su plan académico en fechas establecidas para el proceso y debe efectuar pago en Tesorería o Banco. *En caso de Supresión de Registro de Matrícula: Se ejecutan los pasos 1,2, 3, 4 del procedimiento anterior.* |  |