



UNIVERSIDAD DE
GUANAJUATO
CAMPUS Irapuato Salamanca

COORDINACIÓN ASUNTOS ESCOLARES
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO

Periodo Escolar: _____

Sede: _____

El (La) que suscribe _____

estudiante del Programa Educativo _____ con NUA _____ solicita la

AUTORIZACIÓN para presentar **EXAMEN EXTRAORDINARIO** por:

() **Segunda** Oportunidad () **Tercera** Oportunidad

De la UDA _____ con clave _____.

En base a los lineamientos establecidos en el **Reglamento Académico Vigente** de la Universidad de Guanajuato.

_____, Gto, a _____ del mes de _____ de 20 _____.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Estudiante

Nombre y firma del Tutor

NOTA IMPORTANTE:

*Si la materia no está escrita con **Nombre y Clave Correctas**, el examen se **ANULARÁ** de manera automática.

** La solicitud **NO PROCEDERÁ** si el alumno está cursando la **UDA** solicitada en el presente formato.