

Subproceso Clave: Inscripción y Reinscripción Formato: Solicitud de Recursamiento Fecha de aprobación: Enero 2018



Llenarlo a computadora Matrícula Fecha: Apellidos, Nombre: Programa Curso normal: Baja temporal Ing. Académico: Cuatrimestre que se solicita Grado y grupo Asignatura(s) Cuatrimestre Grupo Asignatura(s) Cuatrimestre Grupo 1. 5. 2. 6. 3. 7 4 8. Nota: El grupo será llenado por el Programa Académico. Solicita Autoriza Firma del Estudiante Nombre y firma Tutor Académico Nombre y firma Director de Programa Académico c.c.p. Subdirección de Servicios Escolares. Presente. Para uso de la Universidad Politécnica de Tlaxcala mediante su Sistema de Gestión de la Calidad Subproceso: Inscripción y Reinscripción Sistema de Gestión Formato: Solicitud de Recursamiento de la Calidad Fecha de aprobación: Enero 2018 UN VERSIDAD POLITÉCNICA DE TLAXCALA Llenarlo a computadora Matrícula Fecha: Apellidos, Nombre: Programa Curso normal: Baja temporal Ing. Académico: Cuatrimestre que se solicita Grado y grupo

As	ignatura(s)	Cuatrimestre	Grupo	Asignatura(s)	Cuatrimestre	Grupo
1.				5.		
2.				6.		
3.				7		
4				8.		
Nota: El grupo será llenado por el Programa Acadéi					na Académico	

Nota: El grupo será llenado por el Programa Académico
Solicita Autoriza Vo. Bo.

Firma del Estudiante c.c.p. Subdirección de Servicios Escolares. Presente.

Nombre y firma Tutor Académico

Nombre y firma Director de Programa Académico



Subproceso Clave: Inscripción y Reinscripción Formato: Solicitud de Recursamiento Fecha de aprobación: Enero 2018



INSTRUCTIVO DE LLENADO

Antes de imprimir debe ser llenado a computadora

Leyenda	Descripción		
Matricula	Anote la matricula del alumno que solicita el recursamiento académico.		
Fecha:	Anote la fecha en que se realiza la presente solicitud.		
Nombre estudiante:	Apellidos y nombre del estudiante que efectuará el recursamiento académico.		
Curso normal:	Marque "x", si cursará periodo cuatrimestral normal y si proviene de curso normal		
Baja temporal:	Marque "x", si proviene de un estatus de baja temporal.		
Programa Académico:	Anote el nombre del Programa Académico en que está inscrito.		
Cuatrimestre que se solicita:	Anote el periodo cuatrimestral en el que solicita el recursamiento académico.		
Grado y grupo	Anote su grado y grupo actual.		
Asignatura	Anote la(s) asignatura(s) que solicita para regularización.		
Cuatrimestre:	Anotará el cuatrimestre de cada asignatura que solicita para recuperación		
Grupo:	Este dato será llenado únicamente por el Programa Académico, para anotar el grupo que se designará para que el estudiante realice su recursamiento.		
Solicita:	Firma del estudiante que solicita el proceso de recursamiento.		
Autoriza:	Nombre y firma del tutor académico que Autoriza y el asesorará para que el estudiante realice el recursamiento con posibilidad de aprobar.		
Vo. Bo.	Nombre y firma del Director del Programa Académico.		