FACULTAD DE DERECHO

SECRETARIA ACADEMICA

SOLICITUD AL CONSEJO DE FACULTAD

NOMBRE_____ CODIGO:_____

JORNADA: _____ SEMESTRE: _____ ___ TELEFONO:_____

CORREO ELECTRONICO: _____

Seleccione el tramite motivo de su solicitud y suministre la informacion pertinente para el estudio:

SOLICITUD DE VALIDACIONES

SEMESTRE	ASIGNATURA O CURSO

SOLICITUD DE HOMOLOGACIONES

PERIODO ACADEMICO EN QUE CURSÓ O CURSARÁ	ASIGNATURAS QUE SOLICITA HOMOLOGACION	ASIGNATURAS EQUIVALENTES

ARGUMENTE BREVEMENTE LA SOLICITUD:

SOLICITUD DIFERENTE A LAS DESCRITAS ANTERIORMENTE:

ANEXOS: Relacione los documentos que anexa a la presente solicitud, y que seran soporte importante para el estudio de la misma.

_____
FIRMA DEL ESTUDIANTE

_____
FIRMA Y SELLO DE LA SECRETARIA ACADEMICA

NOTA: SI ES PRECISO AMPLIAR LA INFORMACION, ESCRIBA AL RESPALDO DE LA PRESENTE SOLICITUD.

LUPE