

**UNIVERSIDAD DEL MAR**  
**SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO**  
**PERÍODO DE APLICACIÓN DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_**

I.Q. Ruth Cruz Ríos  
 Jefa del Depto. de Servicios Escolares  
 Presente

Línea de Captura: \_\_\_\_\_

Porcentaje de Beca: \_\_\_\_\_

Sirva este medio para solicitar programación de examen de la (s) asignatura (s) que adeudo:

No	Asignatura	Sem	Marcar con "X" la opción que aplique		Extra 1 ó 2	Profesor que Impartió
			Cursada	Recursada		

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Oaxaca a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**NOTA: Anexar a la presente solicitud el recibo de pago, si corresponde.**

**UNIVERSIDAD DEL MAR**  
**SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO**  
**PERÍODO DE APLICACIÓN DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_**

I.Q. Ruth Cruz Ríos  
 Jefa del Depto. de Servicios Escolares  
 Presente

Línea de Captura: \_\_\_\_\_

Porcentaje de Beca: \_\_\_\_\_

Sirva este medio para solicitar programación de examen de la (s) asignatura (s) que adeudo:

No	Asignatura	Sem	Marcar con "X" la opción que aplique		Extra 1 ó 2	Profesor que Impartió
			Cursada	Recursada		

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Oaxaca a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**NOTA: Anexar a la presente solicitud el recibo de pago, si corresponde.**