

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.