

SOLICITUD PARA TRAMITAR **CURSAR UNIDADES DE APRENDIZAJE**

M.C. JAIME KAHAN HERNANDEZ

Fecha:

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

Presente.

At'n: M.C NANCY RADILLA SOBERANIS

Jefa del Departamento de Educación Media Superior

Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Sur

Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Norte

Presentes.

Datos del alumno

Matricula	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Unidad Académica			
Plan de Estudios			
1.-			
2.-			
3.-			
Unidades de Aprendizaje			

Solicito a usted me autorice cursar unidades de aprendizaje, con apego al reglamento escolar vigente, **artículo 12**, XI. Autorizar al estudiante cursar y recurrar Unidades de Aprendizaje de acuerdo a las rutas formativas de los Planes y Programas de Estudios internos y externos; y **artículo 13**, XI. Autorizar en coordinación con la DAE, al inicio del ciclo escolar: b) La elección de Unidades de Aprendizaje a cursar y la movilidad estudiantil, a fin de garantizar la flexibilidad curricular, bajo la supervisión de su tutor y acorde con la oferta académica, horarios y profesores; **Se anexa kardex actualizado.**

Atentamente

Firma del alumno

Vo. Bo.

Autorizó

Firma y sello de la Dirección de la Unidad Académica

Firma y sello Departamento de Educación Media Superior

Nota: Después de firmado y sellado por la Dirección de la Unidad Académica y el Departamento de Educación Media Superior deberá entregarse a la Dirección de la Escuela Preparatoria dentro de los tiempos establecidos de acuerdo al calendario y reglamento escolar vigente que dice **“Todo movimiento escolar se autorizarán los primeros diez días hábiles, al inicio de cada semestre”**. En caso de no entregarlo o que la Dirección de la Unidad Académica no lo registre en el SASE quedará sin efecto la autorización.

Guardar este documento que se utilizará para tramitar el certificado de estudios.

C.c.p. Dirección de la Unidad Académica.

C.c.p. Departamento de Información Escolar.

Formato **FANMS02**

Calle Nicolás Catalán No. 48, esquina con Teófilo Olea y Leyva, C.U. Norte, C.P. 89000
Tel. (747) 471 23 88
E-mail: dae_ems@uagro.mx
Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México

