



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
ÁREA DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y POSGRADO
Solicitud de trámite para **REPETIR AÑO**

Fecha:

M.C. JAIME KAHAN HERNANDEZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
P R E S E N T E.

At'n: M.A. Rubén Darío Hernández González
Jefe del Área de Educación Superior y Posgrado

Datos del Alumno	Matrícula:	
	Nombre:	
	Primer Apellido:	
	Segundo Apellido:	
	Unidad Académica:	
	Plan de Estudios:	
	Ciclo Escolar a Repetir	
	Semestre a Repetir	

Solicito a usted me autorice repetir año, recursando únicamente las unidades de aprendizaje que no aprobé con fundamento al *Reglamento Escolar Vigente en sus artículos 37 y 29* que dice "No podrán reinscribirse a un nuevo bloque de unidades de aprendizaje los estudiantes que no hayan acreditado por lo menos el setenta por ciento o su equivalente al número de créditos que constituyen el total de la carga académica seleccionada en el ciclo escolar inmediato anterior con excepción de los programas específicos en los que se requiera porcentaje mayor". **Se anexa kardex actualizado.**

Atentamente

Firma del alumno

Vo. Bo.

Autorizó

Firma y sello de la Dirección de la Unidad Académica

Firma y sello Educación Superior y Posgrado

Nota: Después de firmado y sellado por la Dirección de **Unidad Académica** y el **Área de Educación Superior y Posgrado** deberá entregarse a la Unidad Académica 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 Unidad Académica no lo registre en el SASE quedará sin efecto la autorización.**

C.c.p. Unidad Académica
C.c.p. Área de SASE

Formato **FAESP-16**