**DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**SOLICITUD DE CURSOS DE VERANO 2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE | NÚMERO DE CONTROL | CARRERA | SEMESTRE |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA (S) MATERIA(S) | No. DE HORAS | OBSERVACIONES |
|  |  |  |
|  |  |  |

### Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del estudiante**

**Es mi responsabilidad darle seguimiento a mi solicitud**

COORDINADOR(A)DE CARRERA

**NOTA:**

* Asignatura en la cual el estudiante no haya cubierto el requisito será cancelada automáticamente.
* Sólo se podrán solicitar máximo dos cursos.
* Podrá cursar una sola asignatura, cuando ésta sea de opción de **curso especial** o **de 128 horas.**
* Nombrar su archivo electrónico (solicitud) iniciando con su apellido paterno, materno y nombre (s) curso\_de verano
* Solo enviar una solicitud al correo del Coordinador de Carrera.