



Solicitud Evaluación Comprensiva

Código No. 16

Versión 4.0

Apellidos:

Nombres:

Carné:

Carrera:

E-mail:

Teléfono Residencia:

Trabajo:

Celular:

Fecha de Solicitud:

Promedio Ponderado:

Solicitud

Documentación

Evaluación:

Fecha propuesta:

Mención en:

Informe final de Seminario de Evaluación Comprensiva
Aprobación del curso Seminario de Evaluación Comprensiva
Copia de Cierre de Pensum
Tres copias de Curriculum Vitae
Pago de matrícula del ciclo vigente
Pago de derecho de examen
Pago de curso de Seminario de Evaluación Comprensiva
Solvencia de Asistencia Crediticia
Si ya realizó la evaluación, indique la terna y fecha anterior:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Certificación:

Fotocopia de DPI
Recibo de pago
Fecha en que realizó la evaluación:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Nota: Esta solicitud deberá presentarse a la Facultad con seis semanas de anticipación a la fecha deseada de evaluación. La Secretaría de Facultad le notificará por escrito los nombres de la terna evaluadora, hora y fecha, con dos semanas de anticipación a la fecha establecida.

Firma del Estudiante:

Recepción:

Nombre:

Sello:

Resolución:

Aprobado:

No aprobado:

Observaciones:

Nombre:

Firma:

Fecha: