



SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE SABERES PREVIAMENTE ADQUIRIDOS



FOLIO:

CDMX a ____ de ____ de ____.

ESPA

Nombre del alumno			No. de boleta:
Programa Académico (Carrera)	Teléfono	Correo electrónico	
Unidades de aprendizaje en la que solicita la evaluación	Nombre de la unidad de aprendizaje (Asignatura)		Semestre/ Nivel
	1.		
	2.		
	3.		
Con fundamento en el artículo 47 del Reglamento General de Estudios del IPN realizo esta solicitud			
Firma del Alumno _____			
Vo. Bo. Asesor de carrera.	Vo. Bo. L.A.I. Lucia Ivette Aróstico Baez Jefa del Departamento de Gestión Escolar.	Sello Jefatura programa Académico y fecha de recepción	



SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE SABERES PREVIAMENTE ADQUIRIDOS



FOLIO:

CDMX a ____ de ____ de ____.

ESPA

Nombre del alumno			No. de boleta:
Programa Académico (Carrera)	Teléfono	Correo electrónico	
Unidades de aprendizaje en la que solicita la evaluación	Nombre de la unidad de aprendizaje (Asignatura)		Semestre/ Nivel
	1.		
	2.		
	3.		
Con fundamento en el artículo 47 del Reglamento General de Estudios del IPN realizo esta solicitud			
Firma del alumno _____			
Vo. Bo. Asesor de carrera.	Vo. Bo. L.A.I. Lucia Ivette Aróstico Baez Jefe del Departamento de Gestión Escolar.	Sello Jefatura programa Académico y fecha de recepción	