***SOLICITUD DE PRUEBA POR SUFICIENCIA***

**Recibida la documentación en Secretaría General:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Para ser completado por el estudiante :**

**Nombre del alumno:**

**No. de Registro:**

 **Código y nombre de asignatura:**

**Fecha:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del estudiante

1. **Para ser completado por la Decanatura y/o Secretaría del CUED**

Presenta historial actualizado: Si No

Ha solicitado suficiencia de esta asignatura anteriormente: Si No

¿Presenta hoja de matrícula actualizada a la fecha de esta solicitud?: Si No

Fecha:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y Sello Decanatura**

1. **Para ser llenado en el Departamento correspondiente**

Terna examinadora:

Nombre:

Nombre:

Nombre:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y sello Jefe(a) Departamento**

1. **Para ser llenado por la Terna Examinadora:**

Calificación obtenida:Fecha:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre**

**Nota:** anexar boleta de pago por suficiencia