



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMERICAS
SECRETARIA GENERAL
SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO

Este formulario deberá ir acompañado del recibo de matrícula de la materia a rehabilitar. Luego debe dirigirse a:

1. Decanato de Docencia para visto bueno.
2. Tesorería para realizar el pago de B/. 20.00 (VEINTE CON 00/100)
3. Decanato con Copia del recibo de pago.

RECUERDE CONSERVAR SU RECIBO ORIGINAL PARA EL MOMENTO DE REALIZAR LA PRUEBA

Señor (a)

Secretario (a) General de UDELAS

CON EL DEBIDO RESPETO ME DIRIJO A USTED PARA QUE TENGA A BIEN CONSIDERAR MI SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO EN EL CURSO DE _____

CUYO CÓDIGO DE ASIGNATURA ES _____ CODIGO DE HORARIO _____

DICTADO POR EL PROFESOR _____ DURANTE

EL SEMESTRE _____ DEL AÑO LECTIVO _____.

LA NOTA SEMESTRAL QUE OBTUVE FUE _____

AGRADECIÉNDOLE LA ATENCIÓN QUE LA PRESENTE LE MEREZCA ME SUSCRIBO.

ATENTAMENTE,

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____ FECHA: _____

CARRERA: _____ AÑO: _____

Vo BUENO DEL DECANATO: _____