**F\_AA\_113**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y VINCULACIÓN**

**AUTORIZACIÓN DE MATRÍCULA ESPECIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN I – ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE SOLICITUD:** | |  | | | | **PERIODO ACADÉMICO:** | | | | |  | | | | |
| **UNIDAD ACADÉMICA:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **CURSO DE NIVELACIÓN, CARRERA O PROGRAMA:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **CÉDULA DEL SOLICITANTE:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **RAZÓN DE LA SOLICITUD:**  *Marque con un X* | | | | **( ) Caso Fortuito o Fuerza Mayor** | | | | | | | | | | | |
| **( ) Circunstancia de Tipo Administrativo Institucional** | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE SOLICITUD:**  *Marque con un X* | | | | **( ) Matrícula Especial sin recargo** | | | | | | | | | | | |
| **( ) Matrícula Especial con recargo** | | | | | | | | | | | |
| **JUSTIFICACIÓN:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **DETALLE DE DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE:** | | | | *Listar los documentos que se incluyen como parte de la solicitud* | | | | | | | | | | | |
| *Complete la información de las asignaturas en las que solicita inscripción* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN REQUERIDA PARA INSCRIPCIÓN EN ASIGNATURAS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE ASIGNATURA** | | | | **GRUPO** | | **LUN** | | **MAR** | **MIE** | | | **JUE** | **VIE** | **SAB** |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN II - ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA DBP O LA DEPENDENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORME DE LA DEPENDENCIA:** | | |  | | | | | **RECOMENDACIÓN**  **( ) Favorable**  **( ) No favorable** | | | | Nombre:  Firma:  Fecha: | | | |
| **INFORME DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR POLITÉCNICO:** | | |  | | | | | **RECOMENDACIÓN**  **( ) Favorable**  **( ) No favorable** | | | | Nombre:  Firma:  Fecha: | | | |
| **SECCIÓN III -** **ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA AUTORIDAD ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA AUTORIDAD:**  **FIRMA DE LA AUTORIDAD:** | | | | | | | | **AUTORIZACIÓN**  **( ) SI**  **( ) NO** | | | | Fecha autorización:  Fecha registro en SAI:  Fecha notificación:  Fecha de envío para matriculación: | | | |