|  |
| --- |
|  |
| **FOLIO** |

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ**

**FACULTAD DE INGENIERÍA**

**ÁREA MECÁNICA Y ELÉCTRICA**

|  |
| --- |
|  |
| **ÓRDEN DE INSCRIPCIÓN** |

**FORMATO PARA ATENCIÓN A PROBLEMAS DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE DEL ALUMNO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMA ☐ IMT ☐ IM ☐ IME ☐ IEA ☐ |  |  |
| **CARRERA** |  | **CLAVE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLAVE-MATERIA (4 dígitos)** | **TIPO****(TEORIA/****LABORATORIO)** | **MATERIA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En caso de no requerir inscribir laboratorio se debe a:

Laboratorio aprobado ☐ La materia no incluye laboratorio ☐

***Nota: tomar en consideración que la calificación aprobatoria del laboratorio solo es vigente dos semestres.***

Motivo (s) por el (los) cual (es) no se inscribio (eron) la (s) materia(s) o laboratorio (s), según sea el caso:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Créditos ya inscritos para este periodo 2019-2020/II |  |
| Créditos adicionales en caso de que su solicitud sea aprobada |  |
| Total de créditos que cursará en el semestre 2019-2020/II |  |

*La presente se somete a consideración del coordinador de mi carreray/o de laboratorio, en el entendido de que su desición será irrevocable, además acepto cualquier cambio que pudiera hacerse al horario ya inscrito derivado de esta solicitud y me comprometo a que en caso de que la presente sea aprobada, entregaré en ventanilla una copia de mi nuevo horario.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO.

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A\_\_\_\_\_\_\_ DE ENERO DE 2020

*NOTA: ANEXAR AL PRESENTE FORMATO COPIA DEL HORARIO Y DE LA HOJA DE REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO*

**HOJA 1/2**

**HOJA 2/2**

*La presente se somete a consideración del coordinador de mi carreray/o de laboratorio, en el entendido de que su desición será irrevocable, además acepto cualquier cambio que pudiera hacerse al horario ya inscrito derivado de esta solicitud y me comprometo a que en caso de que la presente sea aprobada, entregaré en ventanilla una copia de mi nuevo horario.*

***NOTA IMPORTANTE FAVOR DE NO LLENAR LAS COLUMNAS SOMBREADAS SON DE:***

***“USO EXCLUSIVO PARA EL COORDINADOR”***

**SOLICITUD PARA COMPLEMENTAR INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNO** |  |  | **CLAVE:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARRERA** : IMA☐ IMT ☐ IM ☐ IME ☐ IEA ☐ |  **CREDITOS AUTORIZADOS** |  |

**DESCRIPCIÓN DEL COMPLEMENTO DE INSCRIPCIÓN:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE-MATERIA** | **TIPO (TEORIA/LABORATORIO)** | **MATERIA** | **MOVIMIENTO**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| FECHA |  | R.P.E , NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE |